|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参加申込書の送付先**メール：　[u-kyo.chiba@jtua.or.jp](mailto:u-kyo.chiba@jtua.or.jp)　FAX：03-5820-2078  **※テレワーク中のため極力メールでの申込をお願いします。**  **２０２４年度電話応対コンクール　『地区大会（応対収録）』参加申込書**    ■申込み締切　　**２０２４年７月５日（金）午後５時まで　※期限後は事務局までご連絡下さい。**  ■申込方法　　下記に必要事項をご記入の上、できるだけメールでお申込みをお願いいたします。 | | | |
| **事業所名** |  | | | |
| **事業所住所** | **□昨年2023年度申込情報に同じ（☑の場合省略可）※新規参加の事業所様は必ずご記入下さい**  〒　　　　- | | | |
| **申込責任者〔役職〕** | **〔　　　　　　　　　　　　　　　　　〕** | | | |
| **メールアドレス** | **＠**  **□本年度WEB研修の申込情報と同じ（☑の場合省略可）※新規参加の事業所様は必ずご記入下さい** | | | |
| **電話番号／FAX番号** | **（ＴＥＬ）※必須　　　　　　　　　（ＦＡＸ）※メアドある方省略可** | | | |
| **業　　　　　　　　種** |  | **会員区分** | **□会員　　　□非会員** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ＮＯ** | **（　ふ　り　が　な　） 氏　　　　　　　名** | **収録希望月日**  **第３希望まで**  **ご記入ください** | | **希望**  **開始時間** | 収録用電話番号をご記入下さい  **※携帯電話は可能です**  **0570は不可としております** | **ｺﾝｸｰﾙ経験**  **※必須**  **有・無** |
| １ |  | **第１** | **７月　　　日** | **：　 　～** |  | □有  □無 |
|  | **第２** | **７月　　　日** | **：　 　～** |  |
| **第３** | **７月　　　日** | **：　 　～** |  |
| 2 |  | **第１** | **７月　　　日** | **：　 　～** |  | □有  □無 |
|  | **第２** | **７月　　　日** | **：　 　～** |  |
| **第３** | **７月　　　日** | **：　 　～** |  |
| 3 |  | **第１** | **７月　　　日** | **：　 　～** |  | □有  □無 |
|  | **第２** | **７月　　　日** | **：　 　～** |  |
| **第３** | **７月　　　日** | **：　 　～** |  |
| 4 |  | **第１** | **７月　　　日** | **：　 　～** |  | □有  □無 |
|  | **第２** | **７月　　　日** | **：　 　～** |  |
| **第３** | **７月　　　日** | **：　 　～** |  |
| 5 |  | **第１** | **７月　　　日** | **：　 　～** |  | □有  □無 |
|  | **第２** | **７月　　　日** | **：　 　～** |  |
| **第３** | **７月　　　日** | **：　 　～** |  |

※本参加申込書にご記入いただいた個人情報は、電話応対コンクール業務以外に使用致しません。

【お問合せ先】

テレワーク中のためメールでの対応でお願い致します

[u-kyo.chiba@jtua.or.jp](mailto:u-kyo.chiba@jtua.or.jp)

(公財)日本電信電話ユーザ協会　千葉支部

**【収録日時確認について】**

**申込後、一週間以内に申込責任者宛にメールまたは電話にて日時の確認連絡を致します。連絡がない場合はお手数ですが問合わせ先へ連絡願います**

【事務局記入欄】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　月　　日　お申込み承りました