参加申込書の送付先ＦＡＸ：０４３－２１６－５０３６
メール：　u-kyo.chiba@bz04.plala.or.jp
※ご送付に際しましては、FAX 番号等をお間違えのないようにお願い致します。

平成 27 年度電話応対コンクール　『地区大会（応対収録）』出場申込書

■申 込 み 締 切　　平成 27 年7月１６日（木）午後５時まで
■申　込　方　法　　下記に必要事項をご記入の上 FAX 又はメールでお申込み願います。

事　業　所　名	
事　業　所　住　所	
申込責任者〔役職〕	〔　　〕
業　　種	
メ ー ル ア ド レ ス	
電話番号／FAX 番号	（ＴＥＬ）　　（ＦＡＸ）
お 申 し 込 み 区 分	□入会済（会員様）　　□非会員様

ＮＯ	（ふりかな）氏名	性別	収録希望月日		希望時間	収録用電話番号をご記入下さい (携帯電話不可)	ｺﾝｸｰﾙ出場回数	備考
1		男・女	第1	月　日	：　～		□	
			第2	月　日	：　～			
			第3	月　日	：　～			
2		男・女	第1	月　日	：　～		□	
			第2	月　日	：　～			
			第3	月　日	：　～			
3		男・女	第1	月　日	：　～		□	
			第2	月　日	：　～			
			第3	月　日	：　～			
4		男・女	第1	月　日	：　～		□	
			第2	月　日	：　～			
			第3	月　日	：　～			
5		男・女	第1	月　日	：　～		□	
			第2	月　日	：　～			
			第3	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。

H6

【申込み受領確認】

【事務局記入欄

月　　日　お申込み承りました

【お問合せ先】
（公財）日本電信電話ユーザ協会千葉支部
TEL043-216-3921（平日９時～17 時）