

四国生産性本部 行

FAX：087-851-4270

※このFAX申込書はホームページからのお申込ができないお客さま専用です。

[セミナー・研修事業 FAX申込書]

セミナー・研修名			
開催日	年	月	日 (曜日) ※2日以上の場合は初日を記載

お客さま情報

会社・団体・ 労組名	(フリガナ)		
所在地	〒 -		
電話番号		FAX番号	
連絡担当者	所属・役職名		
	氏名 (フリガナ)	()	
	E-mail		

◆参加費の請求書は、原則として事業終了後に連絡担当者様宛に送付させていただきます。

参加者情報

氏名 (フリガナ) [E-mail]	所属・役職名	性別
() [E-mail:]		
() [E-mail:]		
() [E-mail:]		

(注) 上記以外の情報が必要な場合は、別途お問い合わせさせていただきます。

(通信欄)

--