

企業に学ぶビジネスマナー研修（中部地区）

受講申込書

FAX：054-251-3516

E-mail: seminar@all-shizuoka.or.jp

オールしずおかベストコミュニティ 小串 行

下記の通り申込みします。

法人名			
事業所名			
事業所住所	(〒 -)		
TEL		FAX	
E-mail			
※職員・利用者欄に○印を記入してください			
参加者氏名		職員	利用者
参加者氏名		職員	利用者
参加者氏名		職員	利用者
参加者氏名		職員	利用者
※ビジネスマナー関連で、講師への質問を記入してください（自由記入）			
備考			

※申込書に記載された個人情報は、この研修以外の目的で使用することはありません。