

出張講座受付書

このたびは、出張講座のお問い合わせありがとうございました。
 大変お手数ですが、下記の項目にご記入の上事務局までご返送お願いいたします。

企業様名	
住所	〒 -
電話 : FAX	TEL : FAX :
部署・役職名	
ご担当者名	
Eメールアドレス	

講座開催 希望日時	第1希望	年 月 日() : ~ :
	第2希望	年 月 日() : ~ :
	第3希望	年 月 日() : ~ :
開催場所		
講座名 (テーマ)		
受講予定人数		人
受講対象者		
希望講師名 (講師指名の場合)		

その他 (開催目的・ねらい・希望の講座内容 など)

事務局へのご意見・ご要望

(講義の録音、ビデオ撮影、写真(社内記録用除く)等は原則ご遠慮いただいておりますが、ご希望の場合はご相談下さい)

ご協力ありがとうございました。折り返し担当者より連絡させていただきます。

【個人情報の取り扱いについて】 ※このデータは、当協会の教育事業活動以外の用途には使用いたしません。