

お申込みFAX用紙

FAX送信日 年 月 日

下記項目をご記入の上、ご返送ください。*印は必ずご記入いただきますようお願い致します。

法人/個人	法人 ・ 個人			※該当する方を○で囲んでください。
フリガナ				
*会社名				
フリガナ				
*ご担当者名				
部署名		*お役職		
*ご住所	〒 -			
*TEL		FAX		
メールアドレス	御名刺・社判欄			
*弊社研修にご派遣(ご参加)頂いたことがありますか？		※御名刺を添付していただいても結構です。		
<input type="checkbox"/> ある(コース名) <input type="checkbox"/> ない				
*弊社営業担当者からご連絡させて頂いたことがありますか？				
<input type="checkbox"/> ある(営業担当者名)				
<input type="checkbox"/> ない				
当社をお知りになったきっかけを教えてください。				
<input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> ご紹介()様より				
<input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> その他()				

*ご希望コース		*ご参加人数	人		
*日程	年 月 日 ~ 月 日	開催場所			
*フリガナ		*お役職名	*年齢	*性別	*前日泊
*ご参加者名				男・女	有・無
フリガナ		お役職名	年齢	性別	前日泊
ご参加者名				男・女	有・無
フリガナ		お役職名	年齢	性別	前日泊
ご参加者名				男・女	有・無

※ご参加者様が4名以上の場合は、「その他・お問い合わせ」欄にご参加者様の詳細をご記入ください。
※本書1枚につき、1コースのお申込みを承ります。

<その他・お問い合わせ>

--

FAX 03-3366-8663

ご記入いただいた情報は、弊社の営業活動にのみ、使用させていただきます。
※番号をお間違えのないようご注意ください。

お申込みありがとうございました。追って営業担当よりご連絡させていただきます。
ご不明な点は、フリーダイヤル0120-247-800(月～金 9:00～17:30)までお問い合わせください。