

**FAX 027-289-8878**

**セミナー申込書**

◆セミナーの参加を申し込みます。

令和 年 月 日

会社名				
代表者				
住 所	〒			
T E L				
F A X				
メール				
参加者名	コミュニケーションアップ研修会			
	氏名	役職	氏名	役職
参加人数	名			
受講料振込 振込先口座	群馬銀行・片貝支店・普通預金 (株)和多利合同事務所	口座番号 0369230	振込予定日 月 日	
受講料持参	※振込みの場合、手数料はお客様負担にてお願いします。			
	当日持参	か	月 日	持参

※ 申込み確認の上、会場及び駐車場案内を再度させていただきます