第39期マーケティング・ベーシックコース関西 申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 年　　　　　　　月　　　　　日 | | |
| フリガナ  会社名 |  | | |
|  | | |
| 会社住所 | **〒** | | |
| 部署・役職 |  | | |
| フリガナ  受講者氏名 |  | | （年齢　　　　才）  （マーケティング実務経験　　　　年）  （社会人経験　　　　年）  （性別　　男性　･　女性）  ※グループ分けの基準とさせて頂きます。 |
|  | |
| ＴＥＬ |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| E-mail |  | | |
| 派遣責任者  （上司の方） | 部署･役職 |  | |
| フリガナ  氏　名 |  | |
|  | |
| E-mail |  | |
| 会員　　　 **一般**  受講者ご本人宛てに、ご請求書をお送りさせて頂きます。  （ご請求書送付先、別途ご希望ございましたら、ご連絡をお願い致します。） | | | |

お願い：申込書は1名1枚でご記入ください。

複数名の場合はお手数ですが、コピーの上ご利用くださいますようお願い申し上げます。

※ご記入いただいた個人を特定できる情報については、以下の通り利用させていただきます。

　①お申し込みいただいた講座の運営および、それに必要なご連絡および資料の送付

　②弊会からの各種情報のご案内