E-mail：kansai@jma-jp.org

第25期マーケティング・マスターコース関西　申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 部署・役職 |  |
| 受講者氏名 | （ふりがな） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　歳）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| （ローマ字表記） |
| Ｔｅｌ・Ｆａｘ | Tel　 | Fax　　 |
| E-mail |  |
| 派遣責任者（直属の上司名をご記入下さい） | ■部署名/役職名： ■氏名： ■電話：■E-mail： |
| 支払方法 | [ ] 一括支払　　　　[ ] 分割支払 |
| 請求書送付先（受講者と異なる場合はご記入下さい。） | 請求書宛先 |

お願い：申込書は１名１枚でご記入下さい。

複数名の場合はお手数ですが、コピーの上ご利用下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頂きます。

　　　　　　　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