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