

第44回 卸商中堅幹部研修

申 込 書

平成 年 月 日

社団法人 大阪卸商連合会 御中
FAX: 06-6261-5077

申 込 者	企業名			
	代表者名	⑩		
	所在地	(〒)		
	電話番号		FAX番号	
	担当者名		部 課 名	
	所属組合名			

(ふりがな) 受講者氏名		性別	年齢	勤続年数	企業での地位
合 計	受 講 者	名		受 講 料	円

ご記入いただいた情報は、講師に研修者名簿としてお渡しするほか、当研修と新入社員研修のご案内に使用します。

※ 受講料は、1人につき18,000円（加盟企業以外、25,000円）を、申し込みと同時にお振り込み下さい。

〈振込先〉

三菱東京UFJ銀行 瓦町支店 普通 4611239
りそな銀行 大阪営業部 普通 0013766
三井住友銀行 船場支店 普通 0376485
郵便振替口座 番号 00970-1-149861
名義：社団法人 大阪卸商連合会

※振込手数料は参加者負担にてお願いいたします。

連 合 会 記 入 欄	
受 講 料	現金 振込 /
受講のしおり	交付 郵送 /