

# 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			
	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	年令	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  
お振込みください。

**<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でお願いいたします。

連合会記入欄		
受講料	現金	/
	振込	/
受講のしおり	交付	/
	郵送	/