

「働き方改革 推進セミナー」申込書

下記にご記入の上、FAXにてお申込み下さい。

定員になり次第、受付を終了させていただきます。また複数名でのお申し込み時は本用紙をコピーの上、ご使用ください。お申込み受付後、受講票を送付させていただきます。

CIOパートナーズ株式会社 平田

TEL : 06-6599-8661

FAX : 06-6599-8666

申込日) _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ

氏名

フリガナ

貴社名

部署

役職

ご連絡先住所

〒

電話番号

FAX番号

メールアドレス

対象セミナー

(ご参加日を選択)

「働き方改革 推進セミナー」

2018年 5月 10日 (木) 14 : 00 ~

2018年 6月 6日 (水) 14 : 00 ~

予め関心のあるテーマ等があれば、ご記入ください。可能な限り当日の講演の中でご説明させていただきます。(社名、お名前は伏せさせていただきます。)

ご記入いただいた情報は、ご本人様の許可なく、当該セミナーへの申込み以外の他の如何なる目的にも利用いたしません。

FAX番号 : 06 (6599) 8666