

# 「業務改革プロジェクト実践研修」申込書

下記にご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。

定員になり次第、受付を終了させていただきます。また、複数人数でのお申込時は、本用紙をコピーの上ご使用下さい。

お申込受付後、受講票／詳細地図を送付させていただきます。

CIOパートナーズ株式会社 安田、山本  
(TEL:06-6599-8661)

フリガナ			
お名前			
フリガナ			
会社名			
所属			
役職			
ご住所(会社)			
電話		FAX	
E-mail			
ご希望コース	<input checked="" type="checkbox"/> 1月開講コース <input type="checkbox"/> 5月開講コース <input type="checkbox"/> 9月開講コース		
申込形態	<input type="checkbox"/> 参加申込 <input type="checkbox"/> 資料請求		

予め関心のあるテーマ等があれば、下記にご記入ください。可能な限り研修の中で、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、CIOパートナーズ株式会社からお客様に、サービス、活動などに関する情報を提供するために使用させていただく場合があります。他の情報の提供をご希望されないお客様は下記のボックスにチェックを行なってください。

- 提供したデータは、今回の目的以外には使用しないでください。

**FAX番号:06(6599)8666**