



6月26日(水) 菓業人財化クリニックinたご満 ご参加申込書

◆お申し込み専用FAX 022-722-1770◆

【電話による連絡・お問合せ先:022-722-2007(平日:9:00~17:30) 担当:牧田良生、久保翔平、佐々木瑛理】

ご参加費 お一人様:54,000円(税込)

- ・お申し込みより1週間以内に下記の口座へ料金をお振込み下さい。
- ・振込名義の後にセミナーコード(25925)をお入れください。
- ・お振込みをもちましてご予約完了とさせていただきます。

ご参加法人・連絡担当者記入欄

フリガナ 企業名		フリガナ 代表者	(役職:)
所在地	〒 -	代表TEL:	代表FAX:
フリガナ 連絡担当者		所属・役職	担当者TEL: 担当者FAX: E-mail:

ご参加者記入欄

フリガナ 参加者氏名	フリガナ 参加者氏名	フリガナ 参加者氏名	フリガナ 参加者氏名
役職	役職	役職	役職
フリガナ 参加者氏名	フリガナ 参加者氏名	フリガナ 参加者氏名	フリガナ 参加者氏名
役職	役職	役職	役職

ご参加企業様アンケート

今回のセミナーでお知りになりたいことや、ご要望などございましたらご記入ください。

.....

.....

【お振込み口座】

みずほ銀行(銀行コード:0001) 仙台支店(支店コード:723) 普4326931

フリガナ 株式会社 S.Y.ワークス (注:ピリオドはありません)

口座名義 : 株式会社S.Yワークス(注:SとYの間に「・」中点ではなく「.」ピリオドが入ります。)

※インターネットバンキングをご利用のお客様は名義名の「.」ピリオドのあるなしにご注意下さい。

※お振込み手数料はご負担願います。

※お振込名義の後にセミナーコード(25925)をご記入下さい。

※ 申込み用紙に記載されたお客様の情報は、セミナーのご案内といった当社の営業活動やアンケート等に使用することがあります。
法令で定める場合のほか、お客様の承諾なしに他の目的に使用いたしません。

T	F/S	F/S	N
/	F / S	/	/