東京織物卸商業組合　組合員　専用申込書

FAX03-3661-5430　　東京織物卸商業組合　行

（公開講座）研修・セミナー受講申込書　　　　　　　　　　　申込日　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 講座名  |  |
| 開催日 | 年　　　　月　　　日　(　　)  |
| 開催場所 | * 第２龍名館ビル２階（千代田区神田小川町3-20）
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 開催時間 | **：　　　　～　　　：** |
| 通常料金（特別受講料金） | 　　　　　　　　円 | （　　　　　　　円（組合記入）） |
| **（企業情報）** |  |
| 貴社名（正式名称）  |  |
| 郵便番号 | 〒 |
| 住所・建物名 |  |
| お電話番号/ FAX番号 | TEL　　　－　　　　－　　　　　/FAX　　　－　　　　－　　　　　　 |
| **（ご連絡担当者様情報）** |  |
|  | お名前 |  |
|  | 所属部署 |  |
|  | お役職 |  |
|   | E-mailアドレス |  |
|  | ご性別  | 男性 女性 |
|  | ご世代  | ～２０代 ３０代 ４０代 ５０代以上 |
|  | 上記ご担当者様の受講の有無　　　　　 する・しない |
| **（ご参加者様）１** |  |
|  | お名前 |  |
|  | お名前カナ |  |
|  | 所属部署 |  |
|  | お役職 |  |
|  | ご性別  | 男性 女性 |
|  | ご世代  | ～２０代 ３０代 ４０代 ５０代以上 |
| **（ご参加者様）２** |  |
|  | お名前 |  |
|  | お名前カナ |  |
|  | 所属部署 |  |
|  | お役職 |  |
|  | ご性別  | 男性 女性 |
|  | ご世代  | ～２０代 ３０代 ４０代 ５０代以上 |
| 請求書の宛名をご入力ください（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受講証明書が必要な方はお知らせください。当日会場でお渡しいたします。（必要・不要） |

（個人情報の管理・利用目的について）

ご記入頂きました内容に関しましては、東京織物卸商業組合および㈱インソースの両者間のみで管理し、人材育成研修目的以外のご案内には使用いたしません。※㈱インソースの個人情報のお取り扱いについては、㈱インソースHP「個人情報保護」ページでご案内しております。