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。