

研修受講・書籍購入申込書（郵便・FAX用）

◆FAXでのお申込みはこちらへ

株式会社 社員教育総合研究所 御中

(FAX 06-6314-2667)

■ 研修申込書（※ご希望のコースをご確認の上、いずれかに○、又はご記入下さい。）
（※お申込み多数の場合はコピーをしてお使い下さい。）

No.	受講者氏名(ふりがな)	年 齢	所属・役職	研 修 名	※希望コース	申込人数
1	-----	歳		幹部・管理職・中堅 一般社員・新入社員	(A ・ B ・ C ・ D) (月) コース ・ ()	名
2	-----	歳		幹部・管理職・中堅 一般社員・新入社員	(A ・ B ・ C ・ D) (月) コース ・ ()	名
3	-----	歳		幹部・管理職・中堅 一般社員・新入社員	(A ・ B ・ C ・ D) (月) コース ・ ()	名
4	-----	歳		幹部・管理職・中堅 一般社員・新入社員	(A ・ B ・ C ・ D) (月) コース ・ ()	名
5	-----	歳		幹部・管理職・中堅 一般社員・新入社員	(A ・ B ・ C ・ D) (月) コース ・ ()	名
6	-----	歳		幹部・管理職・中堅 一般社員・新入社員	(A ・ B ・ C ・ D) (月) コース ・ ()	名

※お申込みは先着順で受け付けます。定員となり次第、締め切らせていただきます。お早めにお申込み下さい。

■ 書籍申込書

	書 籍	金 額	申込冊数
1	『〇△□』理論〔総能力体系学〕-生き残るこれからの組織	1,200円	冊
2			冊
3			冊
4			冊
5			冊

■ 申 込 者

<input type="checkbox"/> 御 社 名	
<input type="checkbox"/> 所 在 地 〒 - (リピーター記入不要)	
<input type="checkbox"/> 御 申 込 者	<input type="checkbox"/> 役 職 所 属
<input type="checkbox"/> 業 種	<input type="checkbox"/> 従 業 員 数 名
<input type="checkbox"/> T E L	<input type="checkbox"/> F A X
<input type="checkbox"/> Eメールアドレス	

■ (書籍)別送先登録 ※申込住所と送付先が違う場合のみご記入下さい。

<input type="checkbox"/> 所 在 地 〒 - (リピーター記入不要)	
<input type="checkbox"/> 受 取 人 氏 名	<input type="checkbox"/> T E L
	<input type="checkbox"/> F A X

※その他ご連絡事項	◆郵送でのお申込みはこちらへ 〒530-0027 大阪市北区堂山町 1-2 R&Eビル 6階 株式会社 社員教育総合研究所 TEL 06-6314-2340 FAX 06-6314-2667
------------------	--