



# FAX 092-771-6490

公益財団法人 九州生産性本部 業務部 行

## セミナー申込書

|         |  |
|---------|--|
| 申込セミナー名 |  |
| 開催日     |  |

請求書・参加証送付先 ※は必須事項

|       |            |      |   |
|-------|------------|------|---|
| 組織名※  |            |      |   |
| 所在地※  | 〒          |      |   |
| TEL※  |            | FAX  |   |
| 資本金   | 円          | 従業員数 | 人 |
| 連絡担当者 | ※ (所属・役職名) |      |   |
|       | ※ (氏 名)    |      |   |
|       | ※ (Email)  |      |   |

★参加証・請求書はメールにてお送りします。郵送希望の方は通信欄にその旨ご記入下さい。

### セミナー参加者

| 氏 名 | 所属・役職名 | 性別 |
|-----|--------|----|
|     |        |    |
|     |        |    |
|     |        |    |

参加費  会員企業  未会員企業 \_\_\_\_\_ 円

### 通信欄

|  |
|--|
|  |
|--|