



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

--