

目利き力向上のための企業調査セミナー

平成 年 月 日

参加申込書

申込セミナー	受講希望コースに ☒ 印をしてください ☐ 基礎編 平成22年8月26日(木)～27日(金) ☐ 応用編 平成23年2月17日(木)～18日(金)	
法人名		
住所	〒	
電話番号		
FAX番号		
ご担当者	氏 名	役 職 名

ご参加者氏名	所属・役職名	年齢	性別
		歳	男 女
		歳	男 女
		歳	男 女
		歳	男 女
		歳	男 女

本申込書の個人情報については、本セミナーの受付・運営・管理のために利用し、それ以外の目的での利用はいたしません。

お問合せ先	株式会社経営ソフトリサーチ MSR 〒101-0052 東京都千代田区神田小川町3-7 ミツワ小川ビル5F TEL 03-3294-7751
-------	--

本状を FAX 又は郵送にてお送り下さい。

FAX番号 0 3 - 3 2 9 4 - 7 7 5 3

