

第 49 回 卸商中堅幹部研修

申 込 書

平成 26 年 月 日

一般社団法人 大阪卸商連合会 御中

FAX : 06-6261-5077

E-mail osaka@oroshi.or.jp

申 込 者	企業名			
	代表者名	⑩		
	所在地	〒		
	電話番号		FAX番号	
	担当者名		部 課 名	
	所属組合名	※		

※ 受講金額が変わってきますので所属組合名は必ずご記入ください。

(ふりがな) 受講者氏名		性別	年令	勤続年数	役 職
合 計	受講者	名		受講料	円

ご記入いただいた情報は、講師に研修者名簿としてお渡しするほか、当研修と新入社員研修のご案内に使用します。

※ 受講料は、1人につき18,000円（加盟企業以外、25,000円）を、申し込みと同時に
お振込みください。

<振込先>

三菱東京UFJ銀行 瓦 町 支 店 普通 4611239
りそな銀行 大阪営業部 普通 0013766
三井住友銀行 船 場 支 店 普通 0376485
郵便振替口座 番号 00970-1-149861

名義：一般社団法人 大阪卸商連合会

※ 振込手数料は参加者負担でお願いいたします。

連 合 会 記 入 欄	
受 講 料	現金 振込 /
受講のしおり	交付 郵送 /