

『研修講師講座 ステップアップ編』 参加申込書

株式会社ビジネスプラスサポート 行

(フリガナ)		(フリガナ)	
会社名※		お名前	
住 所	〒 (会社・自宅)		
職 業		E-mail	
T E L	()	F A X	()

※個人の方は、お名前欄のみご記入ください

■通信欄(請求書・領収書等ご入用の方はご記入ください。)

開催日時：平成 22 年 2 月 2 日(火) 10:00～17:00

会 場：オフィスワン四条烏丸ビル 13F
〒600-8491 京都市下京区室町通綾小路上る鶏鉾町 480

主 催：株式会社ビジネスプラスサポート

参 加 費：お一人様 36,250 円(税込)
*テキスト・資料・昼食は弊社でご用意いたします。

申込締切：平成 22 年 1 月 26 日(火)

お問合せ：株式会社ビジネスプラスサポート 担当 土井・石井
TEL. 075-212-0655(平日 10:00～17:00)

【個人情報の取扱いについて】

ご記入いただきました個人情報は、本講座の運営や今後の企画のために利用させていただきます。