

夢実現の法則 お申込み用紙

本用紙を受け付け次第、弊社より連絡させていただきます。お申し込みの際にいただいた個人情報は、セミナー参加申込状況の管理、事務処理にのみ利用させていただきます、それ以外の目的では利用いたしません。

以下にご記入後、FAXにてご返送ください。

受講日時	平成30年8月24日(金)18:30~20:00		
(フリガナ) 氏名	()		年齢 歳
	〒□□□-□□□□		
住所	<small>(自宅・会社) いずれかを○で囲んでください。受講票等郵送のため、会社をご選択の場合は下記に会社名等を必ずご記入下さい。</small>		
会社名・所属		役職	
電話	<small>(自宅・会社・携帯) いずれかを○で囲んでください。</small>	FAX	<small>(自宅・会社) いずれかを○で囲んでください。</small>
E-mail	@		
過去において、糀谷が講師を務めたアクティブ・ブレイン・セミナーまたはSBTスターター講習を受講されたことがありますか？			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備考			

FAX:077-586-7481

ご不明な点等、お気軽にお問い合わせください。
専属スタッフが丁寧に対応させていただきます。

申込み期限

平成30年8月20日(月)

株式会社陽転 (糀谷社会保険労務士事務所)

〒520-2331 滋賀県野洲市小篠原1205 湖東ビル2F 2-2

TEL: 077-518-1960

E-MAIL: info@office-kojitani.com