

夢実現の法則 お申し込み用紙

下記に必要事項をご記入の上、ファックスでご送信ください。

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、セミナー参加申し込み状況の管理、事務処理、セミナーご案内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 29 年 10 月 19 日 (木) 18 : 30 ~ 20 : 00 【お申し込み期限】平成 29 年 10 月 12 日 (木)		
(フリガナ) 氏 名	() (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>	F A X	<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。

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