

静岡県東部経営品質研究会(平成 年度)

参加申込書

太枠内にご記入願います

【申込箇所】

企業名				
所在地	〒			
ご担当窓口	氏名	所属・役職	電話	FAX

【受講者】

(ふりがな) 受講者名	()	(ふりがな) 受講者名	()
※事業所名		※事業所名	
※所在地	〒	※所在地	〒
所属・役職		所属・役職	
電話		電話	
FAX		FAX	
e-mail		e-mail	

※ 「受講者」欄は、受講者ご本人の所属事業所名、所在地をご記入願います。

(資料を直接お送りする場合があります)

※ おそれいりますが、3名以上でお申し込みの場合は、この用紙をコピーしてお申し込み下さい。

※ 個人情報の取り扱いについて、下記内容にご同意の上お申し込みください。

当方では、今後も皆様にお役立ちすべく、サービス・活動などに関する情報を提供させていただきます。今回ご記入いただいた情報は今後 お客様に情報提供させていただく際に使用させていただきますが、個人情報の紛失、誤用を防止するために厳重なセキュリティ対策の下、管理いたします。なお、ご連絡の際には直接お電話を差し上げる場合もございますので、あらかじめご了承ください。また、皆様からいただきました個人情報に関しまして、修正、利用停止、削除などの必要が生じた場合、ご本人様から直接ご連絡いただくことにより、適宜ご要望に応じた対応をさせていただきます。

- お申し込み期日：ホームページにてご確認ください。 <http://www.s-seisan.org>
- お申し込み先：静岡県東部生産性本部内「静岡県東部経営品質研究会」
FAX 055-927-3355
- お問い合わせ先：TEL 055-920-4111 担当：小林 鋭次
e-mail toubuseisansei@crux.ocn.ne.jp
- 受講料：受講料につきましては、お申込締切後に請求書をご送付いたしますので、1ヶ月以内に下記銀行にお振り込み下さい。なお、振込手数料は貴社にてご負担願います。

◇スルガ銀行 沼津セントラル支店 普通 2122221
名義人：静岡県東部経営品質研究会