

FAX送付先 089-924-5527 24時間受付

研修お申込書

送付日 年 月 日

貴社名		
ご担当者名		
ご住所	〒 -	
ご連絡先	電話	
	FAX	
	メールアドレス	

受講者

希望研修	研修希望日	氏名	年齢	性別	キャリア
司会研修A 司会研修B スタッフ研修					

特に身につけたい事項やご希望が有りましたら、ご記入下さい

--

【料金振込先】 振込み料は別途ご負担下さい。ご入金確認後正式受付と致します。
伊予銀行湊町支店 普通 1896051
有限会社松山プライダルサービス 代表取締役 高橋信吾