

アタックス後継者塾 事務局宛

お申込

FAX: 0120 - 48 - 8284

TEL: 0120-42-8828 担当: 村瀬

下記に必要事項をご記入の上、このままFAXにてお送りください。

セミナー名	お申込みの、期、コース、会場に をお付けください。 第 $\begin{pmatrix} 1 \\ 2 \\ 3 \end{pmatrix}$ 期 $\begin{pmatrix} \text{革新} \\ \text{承継} \end{pmatrix}$ コース $\begin{pmatrix} \text{東京} \\ \text{名古屋} \end{pmatrix}$ 会場	
会社名	業種:	社員数:
住所		
連絡先	電話:	Fax:
役職	役職:	Email:
氏名	ふりがな 氏名:	

セミナーの詳細情報ならびにお振込方法は、追ってご案内申し上げます。
講演者、講演内容・時間等は、予告なく変更することがあります。あらかじめご了承ください。
頂きました個人情報は法令に従い、適切に取り扱います。