リージョンズ株式会社　ＡＬ体験セミナー　担当　宛

ＦＡＸ： ０１１－８０２－７５０６

メール：info@regions.co.jp

※下記にご記入の上、ＦＸＡ又はメールでご送信下さい。

経営課題解決セミナー

アクションラーニング体験会　参加申込書　 　 　interface

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会　社　名 |  | | |
| ご担当者名 | 部署・役職 | | |
| ご氏名 | | |
| 会社住所  電　　　話 | 〒 | | |
| 電話（　　　　）　　　　― | | |
| メールアドレス |  | | |
| 部署・役職 | | 参加者ご氏名 | 参加日程 |
|  | |  | 〔　　〕1月21日（火）  〔　　〕2月13日（木） |
|  | |  | 〔　　〕1月21日（火）  〔　　〕2月13日（木） |

※参加日程は〔　　〕内に○をご記入下さい。同一日程には1社から1名の参加となります。