

第11期 マーケティング・マスターコース関西 参加申込書

会社名		
住所	〒	
部署・役職		
参加者名	(フリガナ)	
	(ローマ字表記)	
Tel・Fax	Tel	Fax
	e-mail	
派遣責任者	■ 部署名/役職名:	
	■ 氏名:	
	■ 電話:	
	■ e-mail:	
支払方法	<input type="checkbox"/> 一括支払	<input type="checkbox"/> 分割支払
請求書送付先 (参加者と異なる場合はご記入下さい。)	■ 部署名:	
	■ 氏名:	
	■ 電話:	

お願い: 申込書は1名1枚でご記入下さい。複数名の場合はお手数ですが、コピーをお願いします。

*ご記入いただいた個人を特定できる情報については、以下の通り利用させていただきます。

- ①お申し込みいただいた講座の運営および、それに必要なご連絡および資料の送付
- ②(社)日本マーケティング協会からの各種情報のご案内