

FAX096-359-2806

熊本県経営者協会

1、貴社名 \_\_\_\_\_ (業種) \_\_\_\_\_

2、講師名 ① 氏名 \_\_\_\_\_

部署名 \_\_\_\_\_

役職名 \_\_\_\_\_

② 氏名 \_\_\_\_\_

部署名 \_\_\_\_\_

役職名 \_\_\_\_\_

3、ご担当者

氏名 \_\_\_\_\_

部署・役職名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ F A X 番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_