

## 2018年度 コミュニケーション力養成講座C5 申込用紙

ふりがな	
会社名	
TEL ( )	
住所 〒	
ご担当者さま	ふりがな
	名前
	所属部署 役職
	メールアドレス
受講人数 名	

ご記入いただいた個人情報は株式会社ニューエアが責任をもって管理いたします。利用目的：弊社セミナーに関わる資料の郵送、FAX等による発信の他、弊社サービスのご案内

お申込みの確認が出来次第、事務局よりご担当者さまへご連絡をさせていただきます。

**FAX番号：06-6212-9000**