

FAX送信方向

S-1 事務局(石田・中島行)

FAX : 06-6459-1703

第5期トップ営業マン養成スクール「S-1」受講申込書

(ふりがな) 会社名	.....	業 種	
		従業員数	
会社所在地	〒		
電話番号		F A X	
(ふりがな) 責任者名	.....	メー ル アドレス	
		所属部署 お役職名	
(ふりがな) 受講者名	..... ( 歳)	所属部署 お役職名	
		電話番号	
		メー ル アドレス	
(ふりがな) 受講者名	..... ( 歳)	所属部署 お役職名	
		電話番号	
		メー ル アドレス	
(ふりがな) 受講者名	..... ( 歳)	所属部署 お役職名	
		電話番号	
		メー ル アドレス	

《お申し込みから受講まで》 FAXにてお送りください。

※受講申し込みは、受講申込書に必要事項を記入し、FAXにてお送り下さい。お申し込みが事務局に到着次第、お振り込みの御案内をお送りさせていただきます。お振り込みを確認した時点で正式に受講生として登録されます。



●メールでのお問い合わせ support@sbic-wj.co.jp

●お申し込み先

《S-1(エスワン)事務局》
株式会社トーク・ビジネスサポート 担当：石田・中島
〒530-6128 大阪市北区中之島3丁目3番23号 中之島ダイビル28階
TEL : 06-6459-1701 FAX : 06-6459-1703