

平成25年度

亀岡地区グループ活動推進委員会QCセミナー受講申込書

亀岡商工会議所 行

F A X 0 7 7 1 - 2 5 - 1 2 0 0

お申込みは本用紙の各項目にご記入の上、F A Xをお送り下さい。

申 込 会社名_____

〒_____

所在地_____

連絡先 部 課_____

担当者_____

電 話_____（内線）_____

F A X_____

E-mail_____

下記のとおり申込みます。

（フリガナ） ご 参 加 者 名	所属部課 （役 職）	勤続 年数	年齢	備 考
	（ ）			
	（ ）			
	（ ）			

※ご記入頂いた個人情報は、受講者名簿の作成、出欠確認、及び亀岡商工会議所からの各種情報提供の為に利用させていただきます。