

【講師紹介申込書】

ご記入日 年 月 日

会社名 事業所名			
ご住所	〒		
ご担当者	部署・お役職・お名前		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

※請求先が上記と異なる場合は、その他のご要望・連絡事項欄に請求先をご記入ください。

※実施会場が上記と異なる場合のみ、ご記入ください。

会場名			
住 所	〒		
電話番号		FAX番号	

※希望時期(ご希望日の1カ月前までにお申込みください)

具体的な日時は、講師のスケジュールの都合により、ご相談のうえ決めさせていただきます。

希望時期	例1:1月10日～2月末、例2:3月中の水曜日 等				
研修時間 ※ご希望のコースに ○印をつけてください	3時間コース	4時間コース	5時間コース	6時間コース	その他(時間)
研修回数		受講者数			

研修内容の ご要望	例: 電話対応の基本、ビジネスマナー、ロールプレイングを多めに入れて欲しい、等
その他の ご要望・連絡事項	例: 請求先が申込み住所と異なる場合、会場のアクセスがわかりにくい場合(〇〇駅から△系統バス 〇〇停留所下車 徒歩△分)、講師を指定したい場合 等

【お問合せ・お申込み】

(公財)日本電信電話ユーザ協会 神奈川支部

〒231-0023 横浜市中区山下町199 ネクストサイト横浜山下ビル

電話: 045-661-3240 FAX: 045-661-3241 E-mail: userkana-3240@jtua.or.jp