

TakumiMap[®]v3 セミナー参加申込書

申込日: 年 月 日

標記のセミナー受講を申し込みます。

ふりがな	
申込者名	
会社名	
部署名	
住所	〒
TEL	
FAX	
Eメール	

ご記入いただきました個人情報は、セミナー受付および当社からの情報案内配信にご使用させていただきます。

参加希望日および参加人数をご記入ください。

参加希望日	:	年	月	日
参加人数	:			名

【日時】毎週火曜日 10:00 ~ 12:00

【会場】株式会社匠技研 会議室

【費用】無料

お問い合わせ先

株式会社 匠技研 営業部

〒105-0022

東京都港区海岸 2-1-23 ベイサイド 5F

TEL 03-5765-5343 / FAX 03-5765-5342

E-Mail eigyo@takugi.com