

本申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてご送付願います。

FAX:06-6307-3632 宛先:IICパートナーズ 大阪事務所 行

(ご質問等ございましたら、TEL:06-6307-3631までお問い合わせ下さい。)

IIC パートナーズ 個別相談会・少人数勉強会

FAX 申込書

希望形態	個別相談会 少人数相談会 (いずれかに)
希望日時	年 月 日 (木曜 16:00 以外をご希望される場合は予めお問い合わせください。)
相談内容 希望テーマ	

お申込者情報

貴社名			
住所	〒		
お名前 / 所属部署	お名前:	所属部署(役職):	
Tel 番号 / Fax 番号	Tel:	Fax:	
E-mail			

同行者情報(複数名で申し込まれる場合はこちらにお名前、所属部署をご記入ください。)

お名前	所属部署

弊社の個人情報保護方針(プライバシーポリシー)につきましてはホームページ(<http://www.iicp.co.jp/privacy.shtml>)をご参照ください。