

# 企業内教育サービス申込書

該当項目に チェック ください	<input type="checkbox"/> 企業内講演会を実施したい <input type="checkbox"/> 企業内研修を実施したい <input type="checkbox"/> 事例指導を依頼したい
-----------------------	--

貴社概要	貴社名:		
	事業所名:	社員数(単独)約	名
	業種:	主要製品名:	
ご連絡先	住所:〒		
	ご担当者氏名:		
	E-mail:		
	電話:	FAX:	
開催時期・ 会場		対象者・ 人数	
目的と内容			
講師のご希望			
その他			

送付先 **一般社団法人 中部品質管理協会**

〒450-0001名古屋市中村区那古野1-47-1  
名古屋国際センタービル11F  
TEL(052)581-9841 FAX(052)565-1205