**2019 CSV基礎講座「コンピュータ化システムの適正管理」申込書**

**FAX ０６－６９１０－１４５６ 　この用紙をプリント、ご記入後、左記の番号にＦＡＸするか、**

**E-mail：****npo-qa@galaxy.ocn.ne.jp** **この用紙にご記入後、左記のアドレスに添付してお送りください。**

|  |
| --- |
| **2019年度第2回CSV基礎講座　「コンピュータ化システムの適正管理」　FAX及びE-mail 参加申込書**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申込日　2019年　　　月　　　日）　  |
| （フリカナ）貴社名 |  | 　ＴＥＬ （　　　　　）　　　　　　－　ＦＡＸ （　　　　　）　　　　　　－ |
| 所在地 | 〒　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参加者ご氏名** | **部署名・役職名** | **Ｅ-mail****（受付メールを送信しますので必ずご記入ください）** |
| （フリカナ） |  |  |