

FAX送付先： 03- 5496- 3147 田村 宛

シグニチャー・セリング・メソッド(SSM)コース受講申込書

お申込責任者 (受講料お振込ご担当者)

会社名	
部署名・お役職	
ご住所 (振込用紙送付先)	
ご氏名	

申込が受理され、受講が可能な場合、日本IBM研修サービスより「振込のご案内」及び「振込用紙」を送付いたします。コース開催一週間前までにお振込処理をお願いいたします。お振込が確認されない場合ご受講をお断りしておりますのでご了承ください。

ご出席者

ふりがな	
出席者氏名	
会社住所 (教材送付先)	
部署・お役職	
電話番号	
e-mailアドレス	
出席希望クラス	第一希望 クラス 日程
	第二希望 クラス 日程
	第三希望 クラス 日程

ふりがな	
出席者氏名	
会社住所 (教材送付先)	
部署・お役職	
電話番号	
e-mailアドレス	
出席希望クラス	第一希望 クラス 日程
	第二希望 クラス 日程
	第三希望 クラス 日程

ご出席ご希望のクラスを第3希望までご記入ください。