



F A X 送信方向

F A X No . 03 - 3358 - 0036

<お申込み先>

(株)きんざい カスタマー・サービス・センター セミナー係(w)

〒160 - 8520 東京都新宿区南元町19

TEL 03 - 3358 - 0204

<企画・内容等のお問合せ先>

研修センター セミナー・スクール事務局

TEL 03 - 3358 - 0054

第7期 下期

中小企業「事業再生」実例演習スクール

<平成21年11月16日(月)~11月20日(金)>

【お申込ご担当者】

法人名	(金融機関コード)
ご担当	部署名
	(部課店コード)
受講証等 ご送付先	〒
	(TEL) (FAX)

申込日 平成 年 月 日

ご参加者氏名	所属・役職名	通信講座受講番号 記入欄
(フリガナ)		- - ()
(フリガナ)		- - ()
(フリガナ)		- - ()

当会または第二地方銀行協会 通信講座「事業再生講座」をすでに受講されている方は、必ず受講者記入欄に受講番号を明記してください。受講番号が不明の場合は、()に講座受講開始年月をご記入ください。不明の場合はその旨ご記入ください。金融機関の方は金融機関コード・部課店コードをご記入ください。

個人情報の保護について

- ・本申込書により取得しました個人情報については次の目的で利用します。
本スクールの受付・管理・運営および関連する当会および提携団体の事業・サービス等の情報提供ならびに市場調査、当会の事業・サービスの開発
- ・本申込書により取得しました個人情報については、個人情報保護法に定める場合を除いて、ご本人または取りまとめご担当者の同意なく、利用目的以外の利用および第三者提供はいたしません。

きんざい使用欄

--	--