

でんさい実務者様向けセミナー参加申込書

申込日 平成 年 月 日

■参加申込者

| | | | |
|--------------------------|------|-----|--|
| 貴社名 | | | |
| ご住所 | 〒 | | |
| ご連絡先 | TEL | FAX | |
| ご参加者名 | 役職名 | お名前 | |
| | 役職名 | お名前 | |
| 弊行とお取引がある場合はお取引店をご記入ください | お取引店 | | |

■参加希望日 ※参加希望欄に○をご記入ください。

| 参加希望欄 | 開催日 | 時間 | 会場 | 定員 |
|-------|----------|----------------|------------------------|------|
| | 2月8日(金) | 15時 ～16時30分 | あわぎんホール (徳島県郷土文化会館) | 100名 |
| | 2月13日(水) | 15時 ～16時30分 | あわぎんホール (徳島県郷土文化会館) | 100名 |

※定員になり次第締切らせていただきますのでご了承ください。

お申込はFAXまたは最寄りの阿波銀行本支店でお願いいたします

FAX送信先：阿波銀行 営業推進部営業企画課

FAX番号：088-655-5911

ご記入いただいた情報は、本セミナーの運営のみに利用し、個人情報等は厳守します。