

## 課長・リーダー研修申込書

申込日          年          月          日

|                    |                                                                      |     |  |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 研修名                | 新発想で事業計画立案と部下育成&リーダーシップ                                              |     |  |
| 実施日                | 年          月          日～          年          月          日            |     |  |
| 企業名                |                                                                      |     |  |
| 住所                 |                                                                      |     |  |
| 申込者<br>所属・役職<br>氏名 |                                                                      |     |  |
| 電話・FAX             | 電話                                                                   | FAX |  |
| 参加者<br>役職・氏名       |                                                                      |     |  |
| 〃                  |                                                                      |     |  |
| 〃                  |                                                                      |     |  |
| 〃                  |                                                                      |     |  |
| ご費用                | 1名5万円 ×          名          =<br>2名以上は 1名4万円 ×          名          = |     |  |

申込後、請求書をお送り致します。研修前日までにお振り込みください。  
研修場所は、東京駅近辺です。申込後、連絡致します。

送付先                      03-5651-0703 まで

研修実施企業

アップ経営コンサルタント株式会社 <http://upkei.jp/>

東京都中央日本橋人形町 2-20-6 KMビル4階

t e l   03-5651-0702   f a x   03-5651-0703

責任者：伊神 ([ikami@upkei.jp](mailto:ikami@upkei.jp))