

セミナー申込書

セミナー名	
御社名	
社員数	
お名前	
フリガナ	
役職	
住所	
TEL	
FAX	
メールアドレス	

上記、記入後、FAX **06-6944-9121** まで送って下さい。

ご不明な点やご質問などは、下記までお気軽にお問い合わせ下さい。

企業年金研究会 関西本部

大阪府大阪市中央区本町橋2番8号 大阪商工会議所ビル

TEL : 0120-47-3383 FAX: 0 6-6944-9121