

# 経理事務員養成講座 参加申込書

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(申し込み先)

株式会社ケイリーディング(菊田会計事務所)

〒460-0012

愛知県名古屋市千代田三丁目33番25号

下記の必要事項を記入して、左記申し込み先まで

TEL : 052-331-5889 担当 水谷

メール、FAXまたは郵送でお申し込みください。

FAX : 052-322-9239 mail: okotae@kikuta-acc.com

フリガナ			
氏名			
生年月日	明大 昭平	年 月 日	性別 男 女
フリガナ			
自宅住所	〒 都道 府県		
TEL		携帯電話	
FAX		Eメール	
フリガナ			
勤務先名			
フリガナ			
勤務先住所	〒 都道 府県		
TEL		Eメール	