|  |
| --- |
| CCAJコンタクトセンター・セミナー2019 in 宮城　受講申込書 |

2019年9月25日（水）、ハーネル仙台（仙台市青葉区）で開催される

**「CCAJコンタクトセンター・セミナー2019 in 宮城」**に以下の通り、申し込みます。

■申込責任者　※は必須項目

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名※ |  |
| ご芳名※ |  |
| 部署・役職※ |  |
| 所在地※ | 〒 |
| 電話※ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail※ |  |

■受講者（6名以上お申し込みされる場合は、行を追加してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | ご　　芳　　名 | 部署名・役職 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

**◎お申し込みにあたってのご案内**

* お申込後、参加証とご請求書を送付します。お支払いは指定の銀行口座にお振込みください。
* お申込後のキャンセルはお受けいたしかねますので、代わりの方がご参加ください。
* 参加証は必ずご持参ください。参加証のない方のご入場はお断りすることがございます。
* ご記入された情報は本セミナーに関わるご連絡や参加証の送付のために利用するほか、今後、当協会から各種ご案内をメールまたはDMにてお送りいたします。

**[ お申し込み方法 ]**

（一社）日本コールセンター協会 事務局あてに、E-mailまたはFAXで申込書をお送りください。

E-mail ： office@ccaj.or.jp FAX ： 03-5289-8892

[ お問い合わせ先 ]

**一般社団法人日本コールセンター協会（ＣＣＡＪ）事務局**

電話：03-5289-8891　　E-mail : office@ccaj.or.jp

東京都千代田区神田東松下町35 アキヤマビルディング2-4F