CCAJコンタクトセンター・セミナー2022 in 愛知　【申込書】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴社名　： | | | | | | | |
| 所属 |  | | | | 受講者名 | |  |
| 役職 | □センター長・マネージャー（コールセンター運用） □ スーパーバイザー・リーダー（コールセンター運用）  □コミュニケーター・オペレーター　□経営者・取締役・執行役員　□事業部長・部長　□次長・課長  □係長・主任　□一般 | | | | | | |
| 職種 | □コールセンターでのお客様対応（オペレーター業務）□コールセンターの運用管理（マネジメント）  □教育・研修　□経営　□経営・事業企画　□マーケティング・販売促進　□営業・営業企画  □情報システム（企画・開発・運用・保守）　□広報・宣伝　□総務・人事　□経理  □その他（　　　　　　　　） | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | |
| ＴＥＬ ： | | | E-mail ： | | | | |
| ◎事前質問欄 ※質問内容をできるだけ具体的にご記入ください。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ◎ご請求先 | | | | | | | |
| □受講者と同じ　　　　※受講者と異なる場合は以下にご記入ください。 | | | | | | | |
| 所属・役職 | |  | | | | 担当者名 |  |
| 送付先 | | 〒 | | | | | |
| ＴＥＬ ： | | | | E-mail ： | | | |

【お申込・お問合せ先】　**一般社団法人日本コールセンター協会（CCAJ）事務局**

**（申込）Mail：**[**office@ccaj.or.jp**](mailto:office@ccaj.or.jp)（お問合せ）電話：03-5289-8891

-----------------------------------------------------------------------------------------------

【ご注意】

1.必ず受講者単位でお申し込みください。

2.お申込後のキャンセルはお受けいたしかねます。

3.お申込確認後、CCAJ 事務局よりご請求書をお送りいたします。ご請求書に従って、

指定の銀行口座にお振込みください。　なお、振込手数料は各自ご負担ください。

4.今後、当協会から各種ご案内をお送りいたします。

-----------------------------------------------------------------------------------------------