CCAJコンタクトセンター・セミナー2025 in 福岡　【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ンタクトセンター協会（CCAJ）事務局**

 **（申込）Mail：****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。

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