**第12回CCAJ会員交流会　参加申込書**

本参加申込書をダウンロードいただき、内容をご記入の上、 E-mailにてお送りください。

　(E-mail) 　office@ccaj.or.jp

**申込方法**

**申込締切**

**10月18日（水）必着**

※申込状況により締切を過ぎてからのお申込みはお受けいたしかねますので、お早目にお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加形態 | [ ] 　リアル（来場）参加（講演会+懇親会）　　[ ] 　リアル（来場）参加（懇親会のみ）[ ] 　オンライン講演会のみ参加 |
| 会社名 |  |
| 氏名 |  | 部署役職 |  |
| Email |  | TEL |  |
| 住所 | ※リアル（集合型）参加の方のみご記入ください。〒 |
| 職種 | ※最も該当するものを一つお選びください[ ] 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(マネジメント業務)　[ ] 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：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 役職 | ※最も該当するものを一つお選びください[ ] センター長･マネージャー(センター運用担当)[ ] SV・リーダー(コールセンター運用担当)[ ] テレコミュニケーター・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 |
| ◎事前質問　※後援企業を指定し、質問内容をできるだけ具体的にご記入ください。（当日の進行状況により答えられない場合がございます。その際は後日回答とさせていただきます。） |
|  |

<お申し込み情報の利用目的>

1. 今後当協会からメールで各種ご案内を配信させていただきます。

（リアル参加の方は参加証を送付いたしますので、郵便番号・住所を明記ください）

2．「会社名」「氏名」「部署・役職」は講演企業に共有させていただきますが、「メールアドレス」「電話番号」「住所」は共有いたしません。講演企業からのご説明やご案内を希望する場合は、本交流会終了後にお送りするアンケートでその旨ご回答ください。



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（４階）

**電話：03-5289-8891**

**E-mail：****office@ccaj.or.jp**