

セミナー案内請求・申込フォーム (092-791-9268)

お申込みありがとうございます。
必要事項をご記入の上、上記番号にFAX送信をお願いいたします。



ご希望のものについて、下記のどちらかに をして下さい。

セミナー案内請求 ・ セミナー申込希望

ご参加希望セミナー記入欄

*開催予定セミナーはホームページのTOPに表示しています。

セミナー名	
日付	/ ()

例) 法人会セミナー

会社情報記入欄

会社名	
参加希望者氏名	
部署・役職	
メールアドレス	
電話番号	
FAX番号	
ホームページアドレス	
個人情報について	同意する ・ 同意しない

例) 株式会社WISESHINE

例) ワイズ 太郎

例) 総務部 部長

例) info@wiseshine.co.jp

例) 092-791-9278

例) 092-791-9268

例) www.wiseshine.co.jp

*いずれかに をつけて下さい

弊社の個人情報保護方針はホームページ内(お問い合わせ)に表示しています。

自由記入欄 (ご意見・ご要望などご記入下さい。)	
-----------------------------	--

お申込み受付後は、メールにてご連絡をさせていただきます。

株式会社WISESHINE

〒810-0022 福岡市中央区薬院4-2-3-5F / TEL:092-791-9278 / MAIL:info@wiseshine.co.jp