

セミナー参加申込用紙

2/19開催：「飲食部門を90日で主力化する方法！」

FAX: 03-3547-6126

株式会社アクトパス 平岩宛
お問い合わせTEL: 03-3524-2681

ご希望の内容に✓をおつけください。

セミナーに参加する

テキスト&DVDを__セット申込む
請求書が必要

フリガナ			
会社名			
フリガナ			
所在地			
フリガナ			
代表者名			
フリガナ			役職
連絡担当者			
TEL	()	-	
FAX	()	-	
E-mail			
ご参加者氏名	フリガナ	フリガナ	フリガナ
業態(該当するものに 印)	年商	社員数	
サウナ・健康ランド・スーパー銭湯・ 公共温浴施設・日帰り温泉・その他	百万円	正社員 名	パート 名

【無料】個別経営相談お申し込み

セミナー終了後、担当講師陣が無料で個別に経営相談に応じます。ご相談内容をご記入願います。尚お申し込み多数の場合は、先着の方遠方の方を優先で対応させていただき、当日対応できなかった場合は後日対応とさせていただきますので、予めお申し込みください。

1. セミナー当日、無料経営相談を希望する。 2. 後日、無料経営相談を希望する。

(ご相談内容):