

# 弥生販売 セミナー 23シリーズ

## 開催地：大阪

ご希望のコース・開催日時に○印を付けて下さい



| 受講コース名                      | 開催日時     | 開催時間        | 受講料     | 資料代 | 受講希望 |
|-----------------------------|----------|-------------|---------|-----|------|
| 弥生販売<br>ベーシックコース<br>(導入・日常) | 4月5日(水)  | 12:00~16:00 | 17,600円 | 0円  |      |
|                             | 5月3日(水)  | 12:00~16:00 | 17,600円 | 0円  |      |
|                             | 6月5日(月)  | 12:00~16:00 | 17,600円 | 0円  |      |
|                             | 6月21日(水) | 12:00~16:00 | 17,600円 | 0円  |      |
|                             |          |             |         |     |      |

※こちらの申込書の会場は大阪の北浜オフィスです。  
東京会場ではございませんのでご注意ください。

**Mail: info@alpha-yayoi.net**

**FAX: 06-6777-3176**

**開催場所：アルファ弥生 大阪セミナールーム**

大阪府中央区平野町 1-6-15 芸文社ビルディング 502 詳細は当社ホームページご確認ください。

<http://www.alpha-yayoi.net>

|   |                                   |  |  |
|---|-----------------------------------|--|--|
| 会社名(フリガナ)   |                                   | TEL  |  |
| ご担当者(フリガナ)様   |                                   | FAX  |  |
| ご住所   | 〒                                 | 連絡方法<br>いずれか <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Mail |
| 請求書宛名 (いずれか <input checked="" type="checkbox"/> )   | 会社名のみご希望 <input type="checkbox"/> | 会社名+ご担当者様名 <input type="checkbox"/>              |  |
| ※請求書は上記「連絡方法」でチェックをつけていただいた方法で送付いたします。原本及び領収書が必要な場合は、<br>セミナー当日にお渡しいたします。(必要な方は <input checked="" type="checkbox"/> : 請求書原本必要 <input type="checkbox"/> 領収書必要 <input type="checkbox"/> ) |                                   |  |  |
| 受講料お支払方法  | 事前お振込み (開催日 7 日前 17 時まで)          |  |  |
| 連絡方法 E-Mail の<br>お客様はご記入ください。   |                                   |  |  |

個人情報は本セミナーの目的にのみ使用いたします。