

2014

薬研講座

第1回中堅社員マネジメント研修
～コーチングスキル～

参加申込書

※会場の関係上、募集人数は先着40名様までとさせていただきます。

※参加ご希望の方はこの用紙にご記入後、下記FAXにてお送り頂くか、必要事項をE-mail送信してください。

※お申し込み締め切り期日は11月7日までとさせていただきます。

※お申込み後にこちらから受講票とお振込先をメール又は郵送にてご案内させていただきます。

※お振込みは11月11日までお願いいたします。

※振り込み手数料はご負担ください。

※ご入金後のキャンセルは受付できません。ご欠席の場合は、各講の終了後、資料をお送りします。

ふりがな	
お名前	様
ご勤務先	
ご勤務先 連絡先	TEL () - FAX () - Mail アドレス @
ご勤務先 所在地	
ご優待資格	☐ 薬研会員 ☐ 薬経連会員
緊急連絡先	TEL () -

個人情報の取扱いについて

1. 参加申込書でご提供いただいた個人情報は、安全かつ厳密に管理いたします。
2. 個人情報は、セミナーの案内・参加に関する事務手続きのみに使用します。
3. 個人情報は第三者に開示・提供・預託することはありません。
4. 個人情報の開示・訂正・削除については、以下の窓口までご相談下さい。

個人情報に関する問い合わせ窓口 電話：048-486-9865

F A X 送信先：048-611-8935



株式会社 薬事政策研究所 薬剤師接遇セミナー事務局行

E-mail：info@ripp.co.jp