

エクセルを活用した
財務センスアップ講座
受講申込書

受講者氏名	
事業所名	
所属地区 (Oを付けてください)	一宮・上道・建部・津高・御津
住所	〒 ー
電話番号	()
事前に講師に たずねたいこと、 質問等がございましたら自由にお書きください。	

【お申込みFAX番号 086-724-2132】