

東京都中小企業団体中央会 行

(FAX 03-3545-2190)

平成16年度 組合教室「運営コース」受講申込書

下記のとおり組合教室「運営コース」を受講致しますので、受講料を添えて申し込みます。

(〒 -)

住 所

組 合 名

代表理事名

電 話 ()

F A X ()

設 立 年 月 年 月

(ふりがな) 氏 名	役 職 名	専従・非専従の別 (※注)	性別	年齢	備 考
		専・非			
		専・非			
		専・非			
合 計					名

(注) 専従とは、組合に常時勤務している役職員、非専従とは、企業・他団体に勤務している役職員をいいます。

※ 受講料は、東京都中小企業経営者協会 三井住友銀行 京橋支店
普通預金口座 [7068406] へお振り込みをお願い致します。