

ラーニング・システムズ株式会社 行

FAX : 092-414-1912

E-Mail : [learning@learning.co.jp](mailto:learning@learning.co.jp)

ホームページ : <http://www.learning.co.jp/>

## 「GTD®体験セミナー」参加申し込み

2017年12月20日 (水) 13:30~16:30

貴社名			
住所	〒 電話 ( ) FAX ( )		
所属名		役職名	
お申込み担当者のお名前			
メールアドレス			
参加者のお名前 部署名	【部署名】	【お名前】	
	【E-Mailアドレス(必須)】		
参加者のお名前 部署名	【部署名】	【お名前】	
	【E-Mailアドレス(必須)】		

\*原則として、1社2名までとさせていただきます。

3名以上でお申し込みの場合は、別途ご相談下さい。

お申込み締切日 : 2017年12月8日 (金)

 ラーニング・システムズ株式会社