

FAX : 055-963-9415

※FAX 番号をお間違えないようご確認ください。

医療機関・介護事業者のための『経営戦略セミナー』

参加申込書

開催日 : 平成 26 年 2 月 6 日(木)

静岡中央銀行 営業推進部 行

お申込日 平成 年 月 日

貴病・医院名 貴法人名		
ご住所・連絡先	〒 (TEL - -)	
ご担当者様	お名前	役職名 または ご担当職
ご参加人数	名様	
個別相談会をご希望 されますか？	希望する	希望しない
ご相談されたいことがあ りましたらご記入ください		

【個人情報取扱いについて】

- ・ご記入いただきましたお客様の個人情報は、適切に管理し、本セミナーの申込処理のほか、セミナー主催者(当行・湘南ミサワホーム株式会社)からのサービスや商品等の各種情報提供のために利用させていただきます。
- ・また、ご記入の個人情報は、本セミナー運営のため、セミナー主催者の共用とさせていただきます。

【お申込み締切日】 : 平成 26 年 2 月 3 日(月)

- ・誠に勝手ながら定員になり次第締め切りとさせていただきますので、お早めにお申込みください。

<お申込み方法> 上記申込書をご記入のうえ、FAXまたはお近くの静岡中央銀行窓口でお申込み下さい。

<お問い合わせ先> 静岡中央銀行 営業推進部 医療・介護支援チーム

(担当:神宮司・國松) TEL:055-962-3410