

お申込用紙 第8回 新規参入ビジネス大公開フェア

FAX:0120-964-222

担当 **矢田・八百
・大力・畑中 宛**

| | | | | |
|------|-----|-------------|---------|--|
| フリガナ | | フリガナ | | 役職 |
| 会社名 | | 代表者 | | |
| フリガナ | | フリガナ | | 役職 |
| 会社住所 | 〒 | ご連絡 担当者様 | | |
| TEL | () | E-mail | @ | |
| FAX | () | H P | http:// | |
| 売上 | 円 | 社員数 | 人 | 業種 |
| | | | | 貴社で担当しているコンサルタントが おりましたらその氏名をご記入ください。 |

ご参加者ご記入欄

ご希望の分科会に を付けて下さい。

| | | | | | | | |
|---|------|-------|-----|------|---|------|---|
| 1 | フリガナ | | 分科会 | 第1講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 第3講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| | 氏名 | 役職() | | 第2講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 第4講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 2 | フリガナ | | 分科会 | 第1講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 第3講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| | 氏名 | 役職() | | 第2講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 第4講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 3 | フリガナ | | 分科会 | 第1講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 第3講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| | 氏名 | 役職() | | 第2講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 第4講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 4 | フリガナ | | 分科会 | 第1講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 第3講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| | 氏名 | 役職() | | 第2講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 第4講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 5 | フリガナ | | 分科会 | 第1講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 第3講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| | 氏名 | 役職() | | 第2講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 第4講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| 6 | フリガナ | | 分科会 | 第1講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 第3講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |
| | 氏名 | 役職() | | 第2講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D | 第4講座 | <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D |

個別相談 希望する (時間は 12:30 ~ 18:30 でご記入ください。)

①時間 : ~ : (担当 :) ②時間 : ~ : (担当 :)

※個別相談の担当欄につきましては、表紙裏面の講師コンサルタントの中からお選びください。(高嶋栄・五十樓剛史を除く)
 なお、担当講師が講座中は個別相談をお受けすることができませんので、16ビジネス分科会のスケジュールの時間をご確認の上、ご検討いただきますようお願いいたします。

新規ビジネス参入への意気込み (必須)

弊社会員組織

今回のセミナーにご参加される方に、よりマッチした提案をさせていただくため、意気込みについてご記入ください。

Q1. 新規ビジネスに参入したいと思っている はい いいえ 良いものがあれば

Q2. 新規ビジネス用の投資金額で用意できる額は
~ 300万円 ~ 500万円 ~ 1000万円 1000万円~

Q3. どの項目に一番興味がありますか? 低投資 高収益 早期回収

ご入会中の弊社研究会があれば○印をお付け下さい。

- ・フナイトップリーダークラブ
- ・FUNAIメンバーズPlus
- ・その他各種研究会 (研究会)

御社についてご記入下さい。

どのような新規ビジネスであれば参入しようと思われますか?

.....

.....

.....

.....

.....

【個人情報に関する取り扱いについて】

申込用紙に記載されたお客様の情報は、セミナーのご案内といった当社の営業活動やアンケート等に使用することがあります。(ご案内は代表者様宛にお送りする場合がございます) 法令で定める場合のほか、お客様の承諾なしに他の目的に使用いたしません。

のご案内時に、いただきました住所・貴社名・部署・役職・ご担当者氏名等の個人情報を管理について事前に調査した上で契約しましたダイレクトメール発送代行会社に発送データとして預託することがございます。

3. 必要となる情報(会社名・氏名・電話番号)をご提供いただけない場合は、お申込ご連絡や受講票の発送等ができない等、お手続きができない場合がございます。

4. お客様の個人情報に関する開示、訂正、追加、停止又は削除につきましては、統括チーム (TEL06-6232-0199) までご連絡ください。

【個人情報に関するお問い合わせ】
 株式会社船井総合研究所 お客様相談室担当: 齊藤 英二郎 (TEL03-6212-2923)

※ご提供いただいた住所宛のダイレクトメールの発送を希望されないときは、
を入れて当社宛にご連絡ください。

希望しません

