

お申込み先 FAX 043-216-5036

メール u-kyo.chiba@bz04.plala.or.jp

第27回電話対応コンクール千葉県大会《地区審査会》参加申込書

事業所名	
事業所住所	
部所名〔業種〕	〔 〕
責任者名〔役職〕	〔 〕
メールアドレス	
電話番号	
FAX番号	
所属地区協会名	<input type="checkbox"/> 入会済(会員様) (地区協会) ※ご不明の場合は未記入で結構です。 <input type="checkbox"/> 未入会

NO	(ふりかな) 氏名	性別	収録希望月日		希望時間	職種区分 (どちらか〇をつけてください) 収録用電話番号(携帯電話不可)
			第1	第2		
1		男	第1	月 日 ()	: ~	(一般事務 ・ 電話専門) 収録用電話番号
		・	第2	月 日 ()	: ~	
		女	第3	月 日 ()	: ~	
2		男	第1	月 日 ()	: ~	(一般事務 ・ 電話専門) 収録用電話番号
		・	第2	月 日 ()	: ~	
		女	第3	月 日 ()	: ~	
3		男	第1	月 日 ()	: ~	(一般事務 ・ 電話専門) 収録用電話番号
		・	第2	月 日 ()	: ~	
		女	第3	月 日 ()	: ~	
4		男	第1	月 日 ()	: ~	(一般事務 ・ 電話専門) 収録用電話番号
		・	第2	月 日 ()	: ~	
		女	第3	月 日 ()	: ~	
5		男	第1	月 日 ()	: ~	(一般事務 ・ 電話専門) 収録用電話番号
		・	第2	月 日 ()	: ~	
		女	第3	月 日 ()	: ~	

※収録希望時間は申込先着順・収録用電話番号については「携帯電話不可」とさせていただきます。

※本参加申込書にご記入いただいた個人情報は、電話対応コンクール業務以外に使用致しません。

募集締切 平成25年7月19日(金) 午後5時まで