

PMアソシエイツ 公開講座 受講申込書

受講希望講座名	講座		
受講希望日程	年 月 日() ~ 日() 日間コース		
ふりがな			
受講者氏名			
連絡先	住所 〒		
	TEL	()	
	FAX	()	
	Email	@	
会社名 (個人申し込みの場合不要)			
会社業種 (個人申し込みの場合不要)			
所属・役職			
プロジェクト経験年数	<input type="checkbox"/> プロジェクトマネージャー <input type="checkbox"/> プロジェクトリーダー <input type="checkbox"/> その他プロジェクト関係職 <input type="checkbox"/> なし	年 年 年	
PMP資格	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 受験予定 <small>※差し支えなければ受験予定時期をお知らせください。</small> 20 年 月頃
経理書類	<input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 不要		
	郵送先住所(社名または領収書宛名)・担当部署名・担当者名		



PMアソシエイツ株式会社

〒104-0061 東京都中央区銀座6-6-1 銀座風月堂ビル5F 銀座ビジネスセンター
 TEL : 03-6215-8528 / FAX : 03-6215-8700 / E-mail : reception@pmakk.jp