

2016年 7月 6日（水） 第4回 みのり役割分析セミナー ファクス申込書

ファクス送信先：03-3778-9199

貴社名	
ご住所	〒
お名前	
所属部署	
役職	
電話	
ファクス	
Eメール	
通信欄	請求書もしくは領収書が入り用の方は、チェックしてください。 <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 領収書

個人情報の取り扱いについて

1. お申し込みの際にご記入いただきました個人情報は、本セミナーに関するご連絡やお問い合わせへの対応、および弊社のセミナー・商品・サービスのご案内に必要な範囲で利用させていただき、ご本人の同意なしにそれ以外の目的で利用することはありません。
2. 個人情報は、弊社プライバシーポリシー（個人情報保護方針）に基づき適切に管理いたします。
プライバシーポリシー <http://www.minori-mri.jp/privacy/index.html>