

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ございません。
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>