**企業別研修照会フォーム**

照会年月日　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １．会社名 | 会　員  　非会員 | | | |
| ２．部課名 |  | | | |
| ３．ご担当者名 |  | | | |
| ４．住　所 | 〒 | | | |
| ５．電話・FAX | 電　話 | | FAX | |
| ６．メールアドレス |  | | | |
| ７．希望する講座  ※いずれかにチェックしてください | セミナー：貿易実務、通関手続、国際物流  (セミナー名：　　　　　　　　　　)  AEO研修  メガEPA原産地規則研修 | | | |
| ８．開催希望時期 |  | | | |
| ９．開催地域・講義時間 | 地域 | | | 時間 |
| 10．受講者数・対象者 | 名 | ※対象者 | | |
| 11．要望事項 |  | | | |
| 12．何をご覧になって | １．ホームページ　　　２．メール案内　　　　３．セミナー同封資料　　　　　　　　　　　４．DMパンフレット　５．口コミ　　　　　　６．業界紙　　　　　　　７．直接問い合わせ | | | |

※対象者：具体的にどの程度の知識、経験のある方が受講されるのかお聞かせください。

教育セミナー企業研修照会フォーム送付先メールアドレス：jtas\_seminar@kanzei.or.jp

AEO企業研修照会フォーム送付先メールアドレス：jtas\_aeo@kanzei.or.jp

原産地規則企業研修照会フォーム送付先メールアドレス：jtas\_roo@kanzei.or.jp

受付担当者：