

# クリエイトの教育 カスタマイズ研修見積り依頼書

下記の項目を可能な範囲でご記入ください。ご担当者様宛に担当営業よりご連絡させていただきます。

■ご希望研修テーマ

---

---

---

■受講人数

\_\_\_\_\_ 名

■研修時期

---

■予算

\_\_\_\_\_ ぐらい

■その他ご要望がございましたらご記入ください

御社名	
ご担当者様氏名	フリガナ -----
ご住所	〒    —
電話番号	
FAX	

お問合せ先

株式会社クリエイト 社員教育事業部宛

**TEL:03-3254-8641 FAX : 03-3254-8653**

「知っている」「わかる」を「できる」へ。

