

「平成29年度 じゅうろく新入社員セミナー」参加申込書

貴社名	フリガナ	十六銀行本支店窓口 へお持ちください。
ご住所	(〒 -)	
	TEL.() - FAX.() -	
お申込担当者ご芳名		所属部署
		役職

※じゅうろくビジネスクラブ会員の方は、こちらにチェックを付してください。⇒

参加日	コース			お申込人数
【例】 3/27 (月)	A	岐阜	基本	5 名
				名
				名
				名
				名
				名
合 計				名

※お客さまの個人情報は、セミナーの運営管理および弊社サービスに関するご案内のほか、利用目的の範囲内で利用させていただきます。なお、個人情報の取扱いおよび利用目的の詳細は、弊社ホームページ（www.16souken.co.jp）をご覧ください。

<銀行使用欄>

店番	部店名	CIF番号	担当者名