

年 月 日

リタネッツ事業協同組合
リタネッツ・ユニバーシティ事務局行き

リタネッツ・ユニバーシティ(RU)受講申込書

－会社登録－

会社名				
代表者名				
所在地	〒 -			
連絡先	tel - -		fax - -	
会社概要	資本金	売上高	従業員数	
			正社員	パート社員
	万円	万円	名	名
主たる事業内容				

－RU受講者－

氏名	(ふりがな)		
部署		役職	
性別	男性・女性	年齢	歳
連絡先tel	- -	携帯電話	- -
	E-mail @		
受講学科		受講コース	

※複数名でRU-経営者課程に受講申込みの場合、2名様以降は、同申込書をコピーの上下段の「RU受講者」欄のみ記載して下さい。ご記入後は大変、お手数ですがFAX又は郵送にてご返送下さい。

－ RU事務局 お問合せ先 －

リタネッツ事業協同組合 事務局 櫻井 誠・加納 美季

〒330-0843 埼玉県さいたま市大宮区吉敷町 1-135 7ライ吉敷 1 丁目ビル 8 階

TEL:048-658-8881 FAX:048-658-8883 E-mail:sakurai@ritanets.com