

FAX :  
024-933-8254

# プログラム お申込書

E-mail :  
agent-s293@titan.ocn.ne.jp

主催・お問い合わせ  
合同会社エージェンツスタイル  
TEL : 024-933-8254 (担当: 白石)

下記のお申込書に必要事項をご記入の上、メール添付または FAX 送信でお申込みください。

企業名		ご担当者名	
ご住所 〒            —			
お電話		ご対応可能な方の携帯番号	
E-mail アドレス			
業務内容などについてご記入ください			
<b>ご希望のプログラムをお選びください。(各項目の□に✓をお入れください。複数可)</b>			
Program <b>1 講演</b>	<input type="checkbox"/> ベーシック <input type="checkbox"/> マーケット	<input type="checkbox"/> コンプライアンス <input type="checkbox"/> ヘルスリテラシー	
Program <b>2 セミナー</b> (実践講座)	<input type="checkbox"/> マーケティング <input type="checkbox"/> プロダクト <input type="checkbox"/> マーケット	<input type="checkbox"/> コンプライアンス <input type="checkbox"/> ブランディング	
Program <b>3 セミナー</b> (育成講座)	<input type="checkbox"/> 企業の食育講座 <input type="checkbox"/> 食文化を学ぶ		
Program <b>4 マーケット視点</b>	<input type="checkbox"/> デザイン、キャッチコピー、 ネーミングストーリーづくり <input type="checkbox"/> イベント、展示会向け商品 POP ブースづくり <input type="checkbox"/> メニュー、レシピ開発 <input type="checkbox"/> 常災兼備商品の開発	<input type="checkbox"/> インバウンド向対応のテスト マーケティング・商品開発企画 <input type="checkbox"/> 売り先へのマッチング <input type="checkbox"/> 異業種・メーカーへの マッチング <input type="checkbox"/> 商標登録などの知財管理	
<b>ご要望などご記入ください。</b>			
<b>プログラム実施のご希望についてご記入ください。(現時点でのご予定でかまいません)</b>			
・ご希望の日時	・ご希望の会場	・ご希望の人数	・その他ご要望、ご質問など

※お申込み内容の個人情報は当プログラムの運営にのみ使用し、その他の目的には使用致しません。