

合同会社BAGISM

# AI導入人材育成サービスコース申込書

## 企業記入欄

法人・商店名 (個人の場合は 個人名)		法人・商店 等住所	〒
業種		TEL	(      )      -
		FAX	(      )      -
ふりがな		部署	
担当者 氏名			

## 受講者氏名

ふりがな		部署	
氏名			

申し込みの 動機など			
---------------	--	--	--

令和      年      月      日

〒810-0003  
福岡市中央区春吉1-7-17 第一大橋ビル2階  
合同会社BAGISM  
代表社員 片岡 裕彦  
TEL:092-737-1903