

接客マナーセミナーお問合せフォーム

この度は弊社のセミナーにお問合せいただきありがとうございます。

御社のご要望に沿うサービスをご提供できますよう、下記項目のご記入にご協力いただきご意見ご要望をお聞かせ願えましたら幸いです。何卒よろしくお願い申し上げます。

お客様情報		ご記入日		年	月	日
御社名						
住所						
電話		FAX				
御担当者名		E-mail				

セミナーについて※わかる範囲でご記入ください。

1.お問合せ理由	<input type="checkbox"/> 新人教育のため <input type="checkbox"/> 指導者教育のため <input type="checkbox"/> 社内全体のサービス向上のため <input type="checkbox"/> より専門的な知識技術習得のため <input type="checkbox"/> その他 ()
2.希望時間など	セミナー時間のご希望を下記からお選びください <input type="checkbox"/> 午前中3時間 <input type="checkbox"/> 午後3時間 <input type="checkbox"/> 1日終日6～7時間 <input type="checkbox"/> 定期的に数回 <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> その他
3.ご希望のセミナー	葬儀業界で働く方のためのセミナー各種を下記よりお選びください <input type="checkbox"/> 「基礎からしっかり学ぶ『接客マナーセミナー』」 <input type="checkbox"/> 「応用編『接客マナーセミナー』」 <input type="checkbox"/> 「新入社員・新人のための『ビジネス・接客マナーセミナー』」 <input type="checkbox"/> 「司会セミナー」 <input type="checkbox"/> 「各種式典スキルアップセミナー」 <input type="checkbox"/> 「ヘア・メイクセミナー」 <input type="checkbox"/> その他 ()
4.受講者数	<input type="checkbox"/> 決まっている→ ()人 <input type="checkbox"/> 10名以下 <input type="checkbox"/> 10～20人 <input type="checkbox"/> 20～30人 <input type="checkbox"/> 30人以上 <input type="checkbox"/> 50人以上 <input type="checkbox"/> 100人以上
5.ご希望日時	<input type="checkbox"/> だいたい決まっている (お決まりの範囲内でご記入ください) 年 月 ごろ 年 月 ごろ <input type="checkbox"/> 決まっていない

その他要望など (ご自由にご記入ください)

--

お手数ですが下記FAX番号へご返送くださいませ。

株式会社ピンク FAX 03-6272-4645