

提出用

年 月 日

貴社教育担当者様及び運営事務局（FAX①03-4500-9660 or FAX②098-859-8478またはkensyu@k-shien.com）にご提出ください

セミナー受講報告書

会社名				氏名				
タイトル				講師				
開催日		月		日	時間	:	~	:

1. 今回のセミナーの満足度



2. 今回のセミナーを受講した目的（期待したこと）

--

3. 今回のセミナーで心に残ったこと

--

4. 今回のセミナーで学び実践すること（課題、実践具体策、期限など）

--

5. その他要望など（開催してほしいテーマなど）

--

貴社教育担当者様及び運営事務局（FAX①03-4500-9660 or FAX②098-859-8478またはkensyu@k-shien.com）にご提出ください