

商業教育コンソーシアム東京 協力承諾書

様式1

商業教育コンソーシアム東京 御中

「商業教育コンソーシアム東京」設置要項に定める目的・事業に定める内容・趣旨に賛同し、名簿登録を希望します。

令和 年 月 日

会社名・法人名
学校名等

代表者氏名

1 企業情報等

(フリガナ)	
会社名・法人名・学校名	
事業内容等	
(フリガナ)	〒
住所	
(フリガナ)	
担当者名	
部署名・役職名	
(フリガナ)	〒
住所 同住所の場合記入不要	
電話	
メールアドレス	

2 ご協力いただける内容 □に印を入れてください (○支援可能 △相談により支援可能)

<input type="checkbox"/> ビジネス講話	<input type="checkbox"/> 商品開発	<input type="checkbox"/> 市場調査	<input type="checkbox"/> 授業参加	
<input type="checkbox"/> その他 ()

3 具体的な提案・企画等ございましたら、ご記入ください。

--

4 あらかじめコンソーシアム事務局に伝えておきたいことがございましたら、ご記入ください。

--

本承諾書に必要事項を御記入の上、ファクシミリ (03-5388-1733) 又はメール (S9000023@section.metro.tokyo.jp) にて送信してください。

商業教育コンソーシアム東京 事務局 (電話: 03-5320-6845)