

担当エデュケーター	
-----------	--

※セミナーが終了した際にご記入ください。

受講者名	受講コース名	受講年月日
		年    月    日
		年    月    日
		年    月    日
		年    月    日
		年    月    日

※本社あてに連絡がある場合、下記にご記入ください。

備考	
----	--

株式会社KOKO International 〒104-0061 東京都中央区銀座2-8-5 銀座石川ビル 4F

電話：03-6228-7793 F A X：03-6228-7794 e-mail：info@kokoist.com

※こちらの報告書はセミナー終了後、なるべくお早めに本社宛にFAXまたはe-mailにてお送りください。