

研修申込み書

下記項目をご記入の上、FAXで送信して下さい。⇒ **03-3515-6881****■お支払方法について**FAXを頂いた後、当社より入金案内をお送りしますので、指定口座に期日までにお振り込み願います。
※振込手数料はお客様負担となりますので、ご了承ください。**■お客様情報(登録内容)記入欄**

フリガナ		フリガナ								
貴施設名		ご担当者名								
郵便番号	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				-				※ご住所のご記入は都道府県名からお願いいたします	
			-							
ご住所										
電話番号		FAX								
E-mail										

■参加される研修名、および、参加される方のお名前(※記入欄が足りない場合は欄外に記載して下さい。)**①研修名**

--

お名前		職種
フリガナ		
お名前		
お名前		職種
フリガナ		
お名前		

参加人数合計

名

②研修名

--

お名前		職種
フリガナ		
お名前		
お名前		職種
フリガナ		
お名前		

参加人数合計

名

■領収書の発行(※領収書は、研修当日にお渡し致します。)
 必要(宛名:) 不要

<研修に関わるお問い合わせ先> (株)小学館集英社プロダクション 矯正教育企画事業部 電話: 03-3515-6779 FAX: 03-3515-6881 メール: kyosei@shopro.co.jp
