

# 公開研修FAX申込書

FAX送信先 子ども教育センター(株式会社小学館集英社プロダクション) 研修担当宛て

FAX番号:03-3515-6890

お申し込み日	年 月 日( )
--------	----------

※受講者数が記入欄より多い場合は当用紙をコピーしてお使いください。

貴法人名(貴施設名)			
住 所	〒		
電話番号		FAX番号	
お申し込みご担当者			
フリガナ E-mailアドレス (アルファベットにフリガナを振ってください)	@		

## オンライン型研修のお試し接続テストについて

オンライン型研修は、**Zoom**を使用し、オンラインにてライブ配信いたします。初めてご利用される方でも安心してお手元のパソコンやスマートフォンから受講いただけますように、ご希望で事前にお試しで接続していただける日程を設けております。ご希望の方は、下記「事前お試し接続テスト参加希望」欄にチェック☑を入れてください。

	研修名	研修日	フリガナ	オンライン型のみ	弊社研修 受講歴
	研修形式(○をつける)		受講者名	事前お試し接続テスト 参加希望	
1	集合型・オンライン型	2021年/2022年 月 日( )		<input type="checkbox"/>	無・有
	集合型・オンライン型	2021年/2022年 月 日( )		<input type="checkbox"/>	無・有
2	集合型・オンライン型	2021年/2022年 月 日( )		<input type="checkbox"/>	無・有
	集合型・オンライン型	2021年/2022年 月 日( )		<input type="checkbox"/>	無・有
3	集合型・オンライン型	2021年/2022年 月 日( )		<input type="checkbox"/>	無・有
	集合型・オンライン型	2021年/2022年 月 日( )		<input type="checkbox"/>	無・有
4	集合型・オンライン型	2021年/2022年 月 日( )		<input type="checkbox"/>	無・有
	集合型・オンライン型	2021年/2022年 月 日( )		<input type="checkbox"/>	無・有
5	集合型・オンライン型	2021年/2022年 月 日( )		<input type="checkbox"/>	無・有
	集合型・オンライン型	2021年/2022年 月 日( )		<input type="checkbox"/>	無・有

お申込みは  
webからも!



お申し込みの手続きは、研修受講規約、個人情報の取り扱い、キャンセルポリシーなどにご同意いただいた上で行ってください。(左記二次元コードから事前に必ずご確認ください。)

お申し込みは先着順となり、定員になり次第、受講締め切り日より前に締め切る場合がございます。受付後3～10日を目途に、当方より「請求書」をメール添付またはご郵送いたします。

「請求書」に記載されている口座に締切日までにお支払いをお願いいたします。

受講料及びテキスト代のお支払いをもって受講確定とさせていただきます。

ホームページ→  
二次元コード

