



登録講習受講申込書

住民登録されている氏名(漢字、ローマ字、通称)で記載下さい

申込日: 2023 年

月

日

| | | | |
|---|-------------------|--|---------|
| 住所 | 〒 _____ | | |
| | | | |
| フリガナ | | 生年月日 | 昭和・平成 年 |
| 氏名 | | 西暦 | 年 月 日 |
| TEL | | 会社名 | |
| E-mail | | | |
| 教材発送先住所 <small>(上記住所と異なる場合)</small> | 〒 _____ TEL _____ | | |
| <input type="radio"/> で選択 | スクーリング希望日程 | 開催地 | |
| 速習1日コース | | | |
| 通常2日間コース | | | |
| お支払方法を○で選択してください 受講料 ¥15,000- (税込・送料込) | | | |
| 1. 代引 (代引手数料 ¥440-ご負担下さい) | | 2. 銀行振込 (振込手数料ご負担下さい) | |
| 教材受取時にお支払下さい 発送日より7日以内にお受取下さい (ヤマト運輸発送) | | 振込先 横浜銀行 横浜駅前支店 普通 6499795 名義 一般社団法人 職能研修会 シヤ)シヨクノウケンシュウカイ (送信後5日以内にお振込下さい) レターパック発送 | |
| 従業者証明書添付欄 (必須) | | | |
| 特記事項 | | | |

確認欄

▼【FAX】045-620-0247▼



送信先 一般社団法人 職能研修会

<http://www.shokuno.jp/>

お問合せ ☎ 045-594-7181 (平日:月~金 10:00~16:00)