

新入社員基礎講座 (4/3) 申込書

HP

会社名		会員 番号		TEL	
所在地	〒			FAX	
		業種		従業員数	人

ふりがな 受講者氏名	年齢	性別	最終学歴	入社年月	Rasti 受験
			院・大・短 専・高	H 年 月	
			院・大・短 専・高	H 年 月	
			院・大・短 専・高	H 年 月	
			院・大・短 専・高	H 年 月	
			院・大・短 専・高	H 年 月	
			院・大・短 専・高	H 年 月	

連絡 担当者名 (ふりがな)		(所属・役職)	
----------------------	--	---------	--

Eメールアドレス	
----------	--

受講票の宛先を選択して下さい。必ずどちらかに○をつけて下さい。(FAXにて送付)	・連絡担当者 ・受講者本人
--	---------------

受講料	名分	円を	月	日	銀行へ振込みます。
-----	----	----	---	---	-----------

※ご記入頂いた情報は、本会議所からの連絡・情報提供に利用し、主要項目は講師に受講者名簿として提供します。

※Rastiを受験の場合、会社名、連絡担当者氏名、Eメールアドレス、希望人数を ICTO に提供致します。ICTO は、提供致しました情報をご利用者の同意がない限り、Rasti 受験の連絡のみに利用致します。