

安城商工会議所 行

(FAX : 0566-76-4322)

「通信教育講座」受講申込書

平成 年 月 日

先般ご案内いただいた「通信教育講座」を受講いたしたく、下記のとおり申込みをいたします。

記

201209～

開講希望月	9・10・11・12・1・2・3月 (記入なき場合は、直近の開講になります)		
フリガナ 事業所名		業 種	
フリガナ 所在地			
T E L	()		
F A X	()		
教 育 担 当 者	所属・役職	フリガナ 氏 名	⑩
メールアドレス	@		
申込のねらい	(1) 指定教育 (2) 昇格要件	(3) 自己啓発 (4) その他	
教材納入方法	(1) 教育担当者(会社)宛一括納入	(2) 受講者(個人)宛納入	
ご請求先	(1) 教育担当者(会社)宛	(2) 受講者(個人)宛	
レポ-ト 提出返却方法	提出 (1) 教育担当者 → 指導団体 → (2) 個人(受講者) →	返却 (1) 教育担当者 (2) 個人(受講者)	
成績報告書	(1) 必要・・・教育担当者(会社)宛	(2) 不 要	
証書類送付先	(1) 教育担当者(会社)宛一括送付	(2) 受講者(個人)宛	
受講申込 コース数	講座	受講申込者数	人
		受講料合計	円

受講申込名簿

※欄は記入しないでください。

コード No.	※		
コース名	受 講 料	円	
フリガナ			年 齢
氏 名			歳
郵便番号	電話番号	()	
フリガナ			
住 所			

※ お申込者が多数の場合は、裏面の「受講申込名簿」をコピーしてご利用ください。

受講申込名簿

※欄は記入しないでください。

コード No.	※		
コース名	受講料	円	
フリガナ			年齢
氏名			歳
郵便番号	電話番号	()	
フリガナ			
住所			

コード No.	※		
コース名	受講料	円	
フリガナ			年齢
氏名			歳
郵便番号	電話番号	()	
フリガナ			
住所			

コード No.	※		
コース名	受講料	円	
フリガナ			年齢
氏名			歳
郵便番号	電話番号	()	
フリガナ			
住所			

- コンピュータ処理をしますので、フリガナ・郵便番号・TEL 欄は必ずご記入ください。
- 用紙不足の場合には、この用紙をコピーしてご利用ください。
- 受講申込書と併せてお申込みください。
- 誤送の原因になりますので。会社名・寮名・アパート名は最後まで必ずご記入ください。