

短期集中ビジネス講座 申込書

申込日： 年 月 日

別紙、受講規約に同意の上、以下のとおり短期集中ビジネス講座に申し込みます。

■お申込者様情報

会社名	フリガナ
	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般 ※いずれかにチェックをお願いします
担当者様名	フリガナ
ご住所	〒
ご連絡先	TEL :
	メール :

■受講者様氏名・お申込講座 ご希望講座に○を付けてください

受講者様氏名 (フルネーム)	年齢	ご希望講座			受講日時のご希望※
		Word	Excel	Power Point	
フリガナ					
フリガナ					
フリガナ					
フリガナ					
フリガナ					

※お預かりした個人情報は、本研修のご連絡および運営に必要な範囲内でのみ利用いたします。

※「受講日時のご希望」欄には、ご希望日や時間帯などをご記入ください。

(例：○月○日と○日の2日間を希望／○月中旬の平日午後を希望／○月○日以降の木曜日を希望)

ただし、教室の空き状況により、ご希望の日時で承れない場合がございます。あらかじめご了承ください。

■請求書の送付方法

メールでのご送付 (上記メールアドレス宛に送付いたします)

紙での郵送 (上記住所宛てに送付いたします)

※異なるメールアドレス・住所宛への送付をご希望の場合、教室スタッフにお声がけください。

■お支払方法

銀行振込 (請求書記載の期日までに指定口座にお振り込みください)

現金支払い (初回受講日またはそれまでにパソコン教室の受付にてお支払いください)