



登録講習受講申込書

申込日：平成 年 月 日

住 所	〒												
	-												
フリガナ							性 別	男 ・ 女					
氏 名							生年月日：西暦	年		月		日	
							(S ・ H)	年					
連絡先	①					会 社 名							
携 帯 可	②					所 属							
E-mail													
教材発送先 住 所 (上記住所と異なる場合)	〒												
	TEL												
スクーリング希望記号・日程・開催地をご記入下さい													
記号			日程					開催地					
お支払方法を ○で選択してく ださい⇒	1. 代引 (代引手数料ご負担下さい)				2. 銀行振込(振込手数料ご負担下さい)				3. クレジットカード				
	教材受取時にお支払下さい				振込先 みずほ銀行 新所沢支店 普通 4549407 名 義 シヤ)シヨクノウケンシュウカイ				HPトップページのスケジュールをクリックし、登録講習5問免除を更にクリックし、 <u>こちらから</u> お手続き下さい				
従業者証明書添付欄 (表面・裏面コピー貼り付け 又は同時にコピーしてお送りいただいても構いません。)													

※教材発送は3月中旬より開始いたします

確認欄

DR

▼【FAX】045-620-0247▼

送信先 一般社団法人 職能研修会

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



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