



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				お手数ですが クレジット払いご希望の 方はHPよりお申込み下さい					
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。)														

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/>