

FAX : 0557-85-5965

申込： 年 月 日

## セミナー申込書

下記項目に必要な事項を明記の上、FAX または郵送でお申込み下さい。お申込内容に基づき請求書及び開催案内を発送させていただきます。

コース名			
開催日 / 開催地			
受講者氏名		漢字	英字
会社名			
所属部署及び役職			
住所		〒	
連絡先		TEL:	FAX:
		E-mail:	
連絡 窓 口	住所	〒	
	連絡先	TEL:	FAX:
		E-mail:	
	担当者		
	部署/役職		
請求書宛名(受講料)		<input type="checkbox"/> 会社名(会社派遣)	<input type="checkbox"/> 個人名(自費参加) ※該当する方にチェックを入れてください。
資料送付先		<input type="checkbox"/> 受講者本人宛	<input type="checkbox"/> 連絡窓口宛

弊社セミナー利用状況	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> ご卒業生(受講セミナー名: )
弊社セミナーを どのような形でお知り になりましたか?	<input type="checkbox"/> ダイレクトメール/メールマガジン <input type="checkbox"/> 広告関連) <input type="checkbox"/> インターネット検索 <input type="checkbox"/> 紹介:紹介者名 ( ) <input type="checkbox"/> その他:( )	
通信欄 同時申込者情報、同時コース申 込の場合のコース名等の追記 欄としてもご活用下さい。		

※記入頂きました個人情報(勤務先情報)に関しましては、受講申込受付処理及び、弊社からの情報案内配信に使用させていただきます。  
弊社からの情報案内の希望しない方はボックスにチェックをいれてください。

### ▼キャンセル料規定

各コースは定員制となっておりますので、お申込後、キャンセルされる場合は、お早めに FAX、E-mail にてご連絡をお願いします。  
なお、当社規定によりお申込み後、キャンセル(日程変更)される場合は、下記キャンセル料を申し受けますのでご了承願います。

- ・開催日 14 日前～ 8 日前までのキャンセル(日程変更)…………… 請求額の 10% (5%)
- ・開催日の 7 日前～ 3 日前までのキャンセル(日程変更)…………… 請求額の 30% (15%)
- ・開催 2 日前～当日のキャンセル(日程変更)…………… 請求額の 100% (50%)