

年 月 日

倫理講習会 受講申込書

下記のとおり「倫理講習会」の受講を申し込みます。

平成27年度 9月 10日 (木) 10:30 からの講習

店名(会社名): _____

組合員氏名: _____

受講者氏名 (フリガナ): _____

住 所: 〒 _____

電話番号: _____ FAX: _____

<受講申込送付先 FAX 番号 : 03-3265-0806>

- ★受講希望者が多数の場合は、空白ないしは別の紙をご用意いただき、受講者氏名をご記入下さい。
- ★受講締め切りは定員に達し次第締め切らせて頂きますのでご了承下さい。
- ★受講料は当日会場にてお支払い下さい。なお、お申し込み後キャンセルされた場合は、開催日前々日までは受講料の半額を、前日及び当日の場合は全額をご負担いただきます。
(お振込手数料は別途ご負担下さい)
- ★受講の際には、社員証更新用の写真のご持参をお願い致します。
(証明写真程度の大きさで、裏に会社名とお名前のご記入をお願い致します)