

倫理講習会 受講申込書

下記日程に開催される「倫理講習会」の受講を申し込みます。

<受講希望日時>

第1希望： 月 日 () : からの講習

※終日受講が可能な場合は右の欄に○印を入れて下さい。 []

第2希望： 月 日 () : からの講習

※終日受講が可能な場合は右の欄に○印を入れて下さい。 []

第3希望： 月 日 () : からの講習

※終日受講が可能な場合は右の欄に○印を入れて下さい。 []

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： _____

<申込先 F A X 番号 : 03-3265-0806>

- ★受講希望者が多数の場合は別の紙をご用意いただき、受講者氏名（フリガナ）をご記入下さい。
- ★受講締め切りは、受講希望日の1週間前までとなります。
- ★受講申込人数によって日程等を変更いただく場合があります。その際は事務局よりご連絡いたします。
- ★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）