

セミナー受講申込書

必要事項をご記入の上

FAX IN
FAX申込書

06-6133-3167 までFAX願います。

セミナーお申込み方法(下記をよくお読みになりお申込みください)

- 1.弊社ホームページの「受講申込」からお申込みください。または、下にある受講申込書をFAXかE-mailでお送りください。先着順に受け付け、折り返し「受講申込み受付のお知らせ」をE-mailまたはFAXにてお送りします。
 - 2.セミナー開催日の約3週間前に、請求書・ご案内等をお送りします。
 - 3.受講料は、セミナー開始約1週間前までに弊社指定の銀行口座にお振り込みください。(お振り込み手数料はお申込者にてご負担願います。)入金をもって正式受付とします。
 - 4.受講予定者のご都合が悪くなった場合は、代理の方がご参加ください。
 - 5.セミナーの5日前までにキャンセルのご連絡をいただいた場合は、受講料からキャンセル料金(1,000円)を引いた金額を返金いたします。セミナーの4日前以後のキャンセルにつきましては、残念ながら受講料はキャンセル料金とさせていただきます。受講料の返金はありません。
 - 6.受講日程を変更される場合、10日前までに連絡をお願いします。10日を過ぎてからの変更は、受付できない可能性があります。事前連絡なく当日欠席された場合、キャンセルとして取扱い、受講料の返金はありません。
 - 7.セミナーの開催は、4名以上の申込みで決定いたします。3名以下の場合は、開催を中止とさせていただきます。また、一方のコースが中止となった場合には、同時申込み割引は、適用されなくなります。
- ※セミナー日程、開始・終了時刻、カリキュラム、受講料、研修会場、定員は、都合により変更することがあります。また、満席または最低開催人員に満たない場合は受講日程の変更をお願いする場合がありますので、あらかじめご了承ください。

受講申込書 <必須記入項目>

●複数のご参加の場合は、この申込書をコピーしてお使いください(お一人様1枚でご記入願います)。

以下のとおり申込みます もっと詳しい案内が欲しい コンサルティングの相談がしたい

受講料の請求先: <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 組織		請求書・資料の送付先: <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 派遣責任者	
※資料送付先が請求書送付先と異なる場合は、チェックしてください→資料の送付先: <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 派遣責任者			
フリガナ 参加者お名前	■自宅住所 〒 TEL: E-mailアドレス:	FAX:	
ロータス会員の方はチェックしてください: <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人			
組織名	■勤務先住所 〒 TEL: E-mailアドレス:	FAX:	
部署/役職名			
フリガナ 派遣責任者(組織で派遣とりまとめをしている方等がおられる場合)	派遣責任者 勤務先住所(参加者勤務先住所と異なる場合) 〒 TEL: E-mailアドレス:	FAX:	
部署/役職名			
お申込み種別(要チェック) <input type="checkbox"/> 単独申込み <input type="checkbox"/> セット申込み <input type="checkbox"/> 同時申込み(申込書の枚数 _____ 枚) <input type="checkbox"/> ロータス会員 <input type="checkbox"/> テクノファ会員 (受講歴がある方が対象です) 受講歴ID: _____ 開催No: _____ ※ロータス会員(法人会員)申込み希望の方は、お問い合わせください。 ※教育訓練給付制度対象講座申込み希望の方は、お問い合わせください。			
コースID	コースID	コースID	コースID
月 日~ 日	月 日~ 日	月 日~ 日	月 日~ 日
月 日~ 日	月 日~ 日	月 日~ 日	月 日~ 日
※上記コース以外へのお申し込みの場合、コース名と参加日を記入してください。			
会員申込希望します(ご希望の会員名に✓を書いて下さい) <input type="checkbox"/> ロータス会員 <input type="checkbox"/> テクノファ会員			
あなたが携わっている仕事に○をつけてください			
1 製造業	2 建設業	3 鉱業	4 情報サービス業・調査業(IT関係)
5 各種コンサルタント業	6 卸売・小売業・飲食店	7 金融・保険業	8 運輸・通信業
9 ガス・水道・電気(発電所)業	99 その他()		

●ご記入いただきました個人情報及び企業・組織の法人情報に関しましては、受講申込受付等事務処理と、弊社ビジネスパートナー・フランチャイズ関連機関、系列会社のセミナー・サービスの情報送付等営業案内に使用いたします。なお、送付の際に弊社と守秘義務を締結した外部委託先を使用する場合がございます。

営業案内の中止をご希望の場合は、こちらにチェックをお入れください。



▲JR新大塚駅東口から徒歩1分(東海道・山陽本線新快速で京都駅から25分。神戸駅から29分)。地下鉄御堂筋線新大塚駅から徒歩5分(梅田駅から7分、天王寺駅から21分)。

お問合せ

株式会社 関西テクノファ

〒530-0001 大阪市北区梅田1丁目3-1-200 NTT WEST AP First Office
TEL 06-6133-3166 FAX 06-6133-3167
E-mail ktf@hata-web.com

<http://www.k-technofer.co.jp/>

関西テクノファ

検索