

■パソコンよりプリントアウトしてFAXにて送付

FAX 096-354-8890

通信教育講座申込書

【個人用】

開講月	令和 年 月～	会員NO	
フリガナ			
事業所名 (団体名)			
事業所・団体 住所	〒		
TEL・FAX	TEL	FAX	
担当者 連絡先	「役職・部署名」	「担当者名」	
e-Mail			
フリガナ			
受講者氏名			
受講者住所	〒		
TEL			
送付先 「教材等」	〒		
送付先TEL	「自宅・勤務先」…いずれかに○		
受講コース	コース		
選択科目 (あれば記入)		受講料	円
*eラーニングコースのご受講の方は、 メールアドレスの記入をお願い致します。		*e-Mail アドレス	

※記入漏れがないようにお願いいたします。

■受講条件■ 各項目にレ点をお願いいたします。

「配本方法」受講者本人 担当者窓口「報告課題」本人より提出、本人へ返却 本人より提出、担当者へ返却
担当者より提出、本人へ返却 担当者より提出、担当者へ返却「成績報告」要 不要「修了証書」要 不要…「本人 担当者」「請求先」受講者本人 会社・団体

※お預かりした個人情報は、通信教育の実施・運営に関してのみ利用いたします。

※企業・団体受講は、専用の申込書をご利用下さい。