



公開研修申込書（FAX用）

公開研修名				
開催日	年 月 日			
フリガナ			男 女	年齢 歳
氏 名				
メールアドレス	勤務先			
	自 宅			
自 宅 住 所	〒 TEL)			
企業 団体)名	部署 役職名			
勤務先住所	〒 TEL)			
支 払 方 法	銀行振込	現金送金	領収書	有 無
参加される方の通信欄 ～あなたがこのセミナーに期待すること。ご意見 ご要望など～				

※お申込みいただいた方には、別途「研修参加のご案内」をお送りいたします。

ご記入いただきました個人情報は、お問い合わせ内容に関するご対応のため弊社担当よりご連絡させていただく場合にのみ使用し、その他の目的には一切使用いたしません。

参 加 方 法 上記「公開研修申込書（FAX用）」をご記入の上、FAXにてお送りください。

FAX 03-6666-8835

TEL 03-6666-8834

または、HFの「研修のお申込み」からもお申込みができます。

HF http://www.jspartner.co.jp/?page_id=18

参 加 料 参加料はお申込み後、すみやかに下記銀行へお振込みをお願いします。

振込先】 三菱東京UFJ銀行

西池袋支店

普通 0050958

JSパートナー株式会社

※恐れ入りますが、振込み手数料はご本人にてご負担をお願い致します。

キャンセル料 研修開始：ヶ月前からのキャンセルにつきましては、所定のキャンセル料をいただきます。

申込み日より ～ 1ヶ月超

参加料の30%

1ヶ月 ～ 14日前

参加料の50%

14日前 ～ 当日

参加料の100%