

受講申込書

FAX <076-268-8570>

<お申込日> 年 月 日

貴社名			
	〒		
住所	TEL () -		FAX () -
申込責任者	所属:		フリガナ:
	役職:		氏名:
	E-mail		
e-mail アドレスをご記入いただいた方に、研修案内メルマガを毎月送信しております。 送信を希望されない方は希望しないに○をつけて下さい。			
希望しない			

講座名	部署名	受講者氏名
講座 No.:	所属:	フリガナ:
講座名:		氏名:
講座開始日: 月 日	役職:	
講座 No.:	所属:	フリガナ:
講座名:		氏名:
講座開始日: 月 日	役職:	
講座 No.:	所属:	フリガナ:
講座名:		氏名:
講座開始日: 月 日	役職:	
講座 No.:	所属:	フリガナ:
講座名:		氏名:
講座開始日: 月 日	役職:	

【アンケートにご協力ください】

◆お申込の研修は、何でお知りになりましたか？（該当するものに○を付けてください・複数回答可）

1. 研修のご案内(冊子)
2. ホームページ
3. メールマガジン
4. チラシ
5. DG-net
6. その他()

※個人情報、受講受付管理簿、受講者名簿、出欠管理簿、問合せ・連絡など講座を運営するうえで、必要となる管理や手続きのためにのみ利用いたします。個人情報を第三者に開示することはありません。

【お願い】

1. 研修開講決定は、開講1ヶ月前に決定しております。なるべくお早めにお申し込みください。
「受講申込書」を受付後、受講確認のため「受講申込み確認書」を折り返しお送りします。
開講決定後、「受講のご案内」と「請求書」を申込責任者宛にお送りします。
2. 受講をキャンセルされた場合には、次のキャンセル料を申し受けます。
<キャンセル料> ・講座開講日の11営業日前まで:キャンセル料なし
 ・10営業日前から6営業日前まで:受講料(税込)の50%
 ・5営業日前から当日:受講料(税込)の100%(全額)
3. eラーニング研修は、講座開始日と受講者全員のメールアドレスの記載をお願いします。
ID、パスワード、リマインドの通知等が行われます。

お申込み・お問合せ先 : 株式会社 石川県IT総合人材育成センター

〒920-8203 金沢市鞍月2丁目1番地 TEL.076-267-8000 FAX.076-268-8570

E-mail: jigyobu@ishikawa-sc.co.jp URL: <https://www.ishikawa-sc.co.jp/>