一般社団法人 日本研修機構
福岡市中央区六本松4-9-10
☎092-284-5507

申請等取次研修受講申込書

この度は日本研修機構の申請等取次研修にお申し込み頂きまして
誠にありがとうございます。
FAX　092-771-3081 へご送信ください。

受講希望日：	月	日	受講時間　（　：　）
ＷＥＢ講習　・　受講会場名（　　）			

受講者情報	受講歴	（　新規　・　継続　）
	受講者のお名前	
	フリガナ	
	生年月日（西暦）	年　月　日
	自宅住所	（〒　-　）
	連絡先（電話番号）	
	メールアドレス	

※メールアドレスはご記入ください。ご協力お願いします。

受講申込返信用ＦＡＸ番号	（　　）　―

所属機関の情報	所属される会社名	
	部署名（ない場合は空欄でも可）	
	会社住所	（〒　-　）

※記載内容をご確認頂きＦＡＸにてご返送くださいますようお願い申し上げます。

【振込先口座】一般社団法人日本研修機構

銀行名　：GMOあおぞらネット銀行
店名　　：法人第二営業部
預金種目：普通口座
口座番号　　2010114
口座名　：シヤ）ニホンケンシュウキコウ　シンセイトウトリツギケンシユウ
※振込者蘭には受講者のお名前のご入力ください
受講費はホームページにてご確認ください

予約番号：	
整理番号：	

※当団体記入欄

一般社団法人 日本研修機構

講習当日の受付を円滑に行うため事前の決済にご協力お願いします。
申込後　５営業日以内にお振込みお願い申し上げます。
※5営業日以内の振込みが難しい場合は事務局にご連絡ください。