

平成 年 月 日

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	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」	〒 「自宅・勤務先」・・・いづれかに		
送付先 TEL			
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いたします。		・e-Mail アドレス	

記入漏れがないようお願いいたします。

受講条件 各項目にレ点をお願いいたします。

「配本方法」 受講生本人 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 担当者人より提出、担当者へ返却

「成績報告」 要 不要

「修了証書」 要 不要・・・「送付先 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、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ください。