

# 登録講習 (5点免除) 受講申込書

FAX用

申込日 令和 年 月 日

住所	〒 _____		
フリガナ			生年月日:西暦 年 月 日
氏名			(S・H) 年
連絡先	①	会社名	
携帯可	②	所属	
メールアドレス	<b>必須</b>		
教材発送先住所 <small>(上記住所と異なる場合)</small>	〒 _____		TEL _____
○で選択	スクーリング希望日程	会場名	
速習1日コース			
通常2日間コース			
お支払方法を○で選択して下さい			
1. 代引(代引手数料をご負担下さい)		2. 銀行振込(振込手数料をご負担下さい)	
<del>教材受取時にお支払下さい 発送日より7日以内にお受下さい(ヤマト運輸発送)</del>		振込先 横浜銀行 横浜駅前支店 普通 6499795 名義 一般社団法人 職能研修会 シャ)シヨクノウケンシュウカイ (送信後5日以内にお振込下さい)ゆうパック発送	
従業者証明書添付欄 (必須)			
特記事項			

確認欄

DR

▼FAX 045-620-0247▼

送信先  一般社団法人 職能研修会

<https://www.shokuno.jp/>



お問い合わせ TEL 045-594-7181(平日:月~金 10:00~16:00)