

FSC 受講申込書

前頁「個人情報の取り扱いについて」を承諾の上、申し込ます。

| | | | | |
|--------|--------|--|------|--|
| 会社名 | | | TEL | |
| 住所 | | | FAX | |
| お申込責任者 | 氏名 | | 所属部課 | |
| | E-mail | | 役職 | |

| 講座分類 | 講座名 |
|------|-----|
| | |

| | フリガナ | 生年月日 | | 受講場所* | 勤務年数 |
|----------|-------|-------|-------|---------|--------|
| | 受講者氏名 | 性別 | 年齢 | | SE経験年数 |
| メールアドレス* | | | | 所属部課・役職 | |
| 1 | | 年 月 日 | 会社・自宅 | 年 | |
| | | 男・女 歳 | その他 | 年 | |
| | | | | | |
| 2 | | 年 月 日 | 会社・自宅 | 年 | |
| | | 男・女 歳 | その他 | 年 | |
| | | | | | |
| 3 | | 年 月 日 | 会社・自宅 | 年 | |
| | | 男・女 歳 | その他 | 年 | |
| | | | | | |
| 4 | | 年 月 日 | 会社・自宅 | 年 | |
| | | 男・女 歳 | その他 | 年 | |
| | | | | | |
| 5 | | 年 月 日 | 会社・自宅 | 年 | |
| | | 男・女 歳 | その他 | 年 | |
| | | | | | |

*オンライン研修をお申し込みの場合は、受講者のメールアドレスと受講場所を必ずご記入下さい。

*最低開催人数は5名とさせて頂いております。

中止の場合は、開催日の2週間前までにご連絡させて頂きます。

*お申込みはFAX又は弊社Webサイトよりお申込み下さい。(<http://www.fsc-go.co.jp>)

*受講申込み締切は講座開始日の20日前となります。

*受講申込後のキャンセルにつきましてはP30をご参照下さい。

