

「通信教育講座」受講申込書

年 月 日

佐賀県経営者協会 御中

「通信教育講座」の受講を申し込みます。

記

開 講 日	月 1 日	ご記入のない場合は、申込到着時期の開講日に設定させていただきます。	
フリガナ 事業所名			業種
フリガナ 所在地	□□□□-□□□□		
T E L	()	従業員数	名
教 育 担 当 者	所属・役職	フリガナ 氏名	
E-mailアドレス			
教材納入先	(1)教育担当者宛一括納入 (2)受講者個人宛納入		
受講料納入方法	教育担当者より一括振込み		
受講料支払	日締 日払予定		
レポ-ト 提出返却方法	提出	(1)教育担当者 → 指導団体 → (2)受講者個人 →	返却 (1)教育担当者 (2)受講者個人
成績状況報告	(1)必 要 (2)不 要		
証書類送付先	(1)教育担当者宛一括送付 (2)受講者個人(受講者Myページよりダウンロード)		
受 講 申 込 コ-ス 数	講座	受講申込者数	名
		受講料合計	円

受講申込名簿

※欄は記入しないでください。

No.	※		
コース名		受講料	円
フリガナ	E-mail アドレス		
氏名			
郵便番号	電話番号	()	
フリガナ			
住所			

No.	※		
コース名		受講料	円
フリガナ	E-mail アドレス		
氏名			
郵便番号	電話番号	()	
フリガナ			
住所			

No.	※		
コース名		受講料	円
フリガナ	E-mail アドレス		
氏名			
郵便番号	電話番号	()	
フリガナ			
住所			

- フリガナ・郵便番号(7桁)・電話番号は必ずご記入ください。
- 教材等を宅配便で発送いたしますので、住所は省略せず、マンション名・号棟・部屋番号までご記入ください。表札を掲示されていない場合には、返送レポートのお届けができませんので、確実に配達される場所(勤務先等)をご記入ください。また、勤務先を住所とされた場合には、会社名・部署名までご記入ください。
- 用紙不足の場合には、この用紙をコピーしてご利用ください。
- 裏面の受講申込書と合わせてお申し込みください。
- ご記入いただきました個人情報、本通信教育講座の受講に関する以外の目的には使用いたしません。

〈JTEX・日本技能教育開発センター〉

007-25700327