

「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<br>事業所名     |                                                                                                                           |                                    | 業種                                |   |
| フリガナ<br>所在地      | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> |                                    |                                   |   |
| T E L            | ( )                                                                                                                       |                                    | 従業員数                              | 名 |
| 教 育 担 当 者        | 所属・役職                                                                                                                     | フリガナ<br>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<br>提出返却方法   | 提出                                                                                                                        | (1)教育担当者 → 指導団体 → 返却<br>(2)受講者個人 → | (1)教育担当者<br>(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<br>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は、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〉

007-25701582