

千葉商工会議所 会員事業課 行  
 FAX 043-227-4107

千葉商工会議所「2級簿記講習会」受講申込書

(開催期間 H28. 9. 10 ~ 11. 12)

10日間
------

事業所名		業種	
所在地	〒 TEL. ( ) FAX. ( )		
(ふりがな) 受講者氏名	年齢	連絡先住所	TEL <small>※休講時等の 緊急連絡先</small>
			自宅 携帯
			自宅 携帯
受講料	<input type="checkbox"/> 会員事業所 <input type="checkbox"/> 学生    @30,000円× 人=    円 <small>※学生の方は学生証のコピーも一緒に送信ください</small> <input type="checkbox"/> 一般    @38,000円× 人=    円		

- ★ 本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、講座開催に係る受講者の確認、受講者名簿の作成、出欠確認、受講料の入金確認及び講座運営に関する連絡、緊急時等の連絡、各種講座情報提供の目的にのみ使用いたします。  
 なお、連絡先住所に記載の無い場合は事業所宛にご連絡いたします。
- ★ 申込期限以後にキャンセルをされた場合は、テキスト代をご請求させていただきますのでご了承ください。

お問い合わせ先：千葉商工会議所 会員事業課 (江川)    TEL: 043-227-4101    FAX: 043-227-4107
--