

22 日間

千葉商工会議所「3級簿記講習会」受講申込書

(開催期間 平成28. 9. 28 ~ 11. 18)

事業所名			業 種	
所 在 地	〒 TEL. () FAX. ()			
受 講 者 氏 名	年齢	連 絡 先 住 所	TEL	※休講時等の 緊急連絡先
			自宅 携帯	
			自宅 携帯	
受 講 料	☐ 会員事業所 ☐ 学生 @23,000円 × 人 = 円 ※学生の方は学生証のコピーも一緒に送信ください ☐ 一 般 @33,000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（9月7日）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