お申込日	在	月	日
이뀌쓰다	+	\boldsymbol{r}	

三重銀経営者クラブ 通信教育 受講申込書

希望開講月 年 月 (申込期限:希望開講月の前月10日)

-	7 9 13 7								
	貴 社 名事業所名								
	フリガナ								
		₹							
	住 所								
	申込部署名								
	フリガナ	Т	ΕL	()				
	申込責任者名		AX)	_			
	e-mailアドレス	@							
		※該当項目にチェックを入れてください。							
	ご 請 求 先	※全て申込責任者宛となります							
	教材送付先	□申込責任者あて □受講者個人あて							
	修了証書送付先	□申込責任者あて □受講者個人あて							
	レポート提出	□受講者 → 申込責任者 → 通信教育団体 □受講者 →	通信教育	育団体					
	レポート返却	□通信教育団体 → 申込責任者 → 受講者 □通信教育団]体 → 5	受講者					
	申込責任者への成 績報告	□要 □不要							
		平譜中2中突							
		受講申込内容							
	コ ー ス No.	申込コース名							
	受講教育団体			受講	科			円	
,	フリガナ		属名						
'	受講者名								
	教 材 送 付 先								
	会社 ・ 自宅								
	(どちらかに○をつけてください) 	TEL	: ()		_			
	コ ー ス No.	申込コース名							
	受講教育団体			受講	件			円	
2	フリガナ		属名						
_	受 講 者 名		1-3 H						
	教材送付先	〒							
	会社 ・ 自宅								
	(どちらかに○をつけてください)	TEL	: ()		_		_	
	<記入上のお願い>			受講料合	計			円	
	必要事項(白地部分)をも	られなくご記入いただき、お手元の控えとして、コピーをお取りください。							
	 フリガナを忘れずにご記入下さい。 教材等の送付物は宅配便でお届けいたしますので、日中確実に受け取ることのできる住所をご記入ください。 教材送付先住所を「勤務先」にした場合:勤務先住所、責社名、事業所名、部課名までご記入ください。 教材送付先住所を「自宅」にした場合:住所(※アパート・マンションの部屋番号まで)、お電話番号を必ずご記入ください。 								
●記入欄が足りない場合、本シートをコピーしてお使いください。: <個人情報のお取り扱いについて>									
	◆裏面の「個人情報のお取り扱いについて」を必ずお読みいただき、内容に同意いただいた上でお申し込みください。 ◆本通信教育は、(株) 日本能率協会マネジメントセンターにて受講お申し込みの取りまとめを行い、 (株)日本能率協会マネジメントセンターを含む各教育団体で通信教育の受講管理を行います。 ●ご記入いただきました情報を元に、今後の教育事業サービスに関するご案内をさせていただく場合がございます。								
	● ご託入りにござました情報を元に、予後の教育事業リーと人に関するご案内をさせていただく場合がございます。□にチェックをお入れください。 案内を □希望する □希望しない								

お申し込み先

FAX: 052 - 581 - 3275

(FAX送付先:(株)日本能率協会マネジメントセンター内 三重銀経営者クラブ通信教育係)