

公開セミナー
受講申込書

必要事項をご記入のうえ、FAX またはメール添付にて
お申し込みください。

FAX:03-6264-1254

Mail:customer@icb-color.com

株式会社アイシービー
研修事業部
(TEL:03-6264-1252)

◆受講票・請求書は申し込み責任者にお送りします。

◆申し込み責任者と請求書の送付先が異なる場合は、「通信欄」にご記入ください。

申し込み日 年 月 日

申し込み責任者	フリガナ				業 種		
	会社名						
	フリガナ						
	氏 名						
	部署名				役 職 名		
	住 所	〒	-				
電 話	-	-	FAX	-	-	E メールアドレス	

通信欄

(弊社使用欄)

セミナー名	
-------	--

受講受付と受講料のお支払いについて

- ・ 受講申込書を受信後、弊社からメールまたは電話にて受付のご連絡をいたします。なお、受講申込書は FAX の他、メールに添付して送信頂くことも可能です (customer@icb-color.com 宛にお送りください)。
- ・ 受付後、申し込み責任者宛てに受講票と請求書をお送りいたします。請求書到着後、受講日の 1 週間前までに受講料を指定の銀行口座にお振込みください。

◆受講者名をご記入ください。申し込み者ご自身が受講される場合は、再度お名前のみをご記入ください。

受講者	①	フリガナ ----- 氏名		部署名	役職名
	②	フリガナ ----- 氏名		部署名	役職名
	③	フリガナ ----- 氏名		部署名	役職名
	④	フリガナ ----- 氏名		部署名	役職名
	⑤	フリガナ ----- 氏名		部署名	役職名

備考

- ・ 最少開催組織数に満たない場合は、開催中止とさせていただきます。またご予約は先着順とさせていただきます。

個人情報の取り扱いについて

- ・ ご記入いただいた個人情報は、当社からの情報提供にのみ利用させていただきます。
- ・ 個人情報の訂正及び利用停止をご希望の場合、弊社研修事業部 (TEL:03-6264-1252、Mail:customer@icb-color.com) までご連絡ください。