

FAX 申込書 (セミナー用)

(株)ICS行き **FAX 06-6459-7336**

【個人情報の取り扱いに関する同意事項】
株式会社ICSでは個人情報をセミナーの運営、業務連絡等の事務手続き及び各種講座の案内に利用し、個人情報を第三者に提供することはありません。但し、講座運営のため当社講師に限定して業務委託することがあります。上記内容に同意して、講座申し込みいたします。

必要事項をチェックまたはご記入の上、FAXにて送信してください。開催スケジュール等はホームページ等をご参照ください。

希望コース	衛生管理者公開講座 <input type="checkbox"/> 2日間コース・第1種(27,000円) <input type="checkbox"/> 2日間コース・第2種(25,000円)		<input type="checkbox"/> 安全管理者選任時研修 <input type="checkbox"/> 乙種4類危険物取扱者	
開催地	<input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> 仙台 <input type="checkbox"/> 福島 <input type="checkbox"/> 新潟 <input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 千葉 <input type="checkbox"/> 横浜 <input type="checkbox"/> 静岡 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 金沢 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 神戸 <input type="checkbox"/> 広島 <input type="checkbox"/> 徳島 <input type="checkbox"/> 福岡	<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 福岡		
受講希望日	月 日 ・ 月 日	お支払い方法	銀行振込	
お申込金額	円	入金予定日	月 日	
請求書の発行	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	請求書の宛名		
領収証	原則として金融機関等発行の振込証の控えをもって領収書に代えさせていただきます。特別に必要な場合は以下にご記入ください。			
発行	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	領収書の宛名		

法人のお申込の場合は※欄もご記入ください。複数名お申込の場合は各受講者のご連絡先もご記入ください。

所在地 または ご住所	〒 -		
TEL		FAX	
※事業場名			
※ご担当者	部署	役職	氏名
受講者氏名		受講者連絡先	
フリガナ			
①	(自・勤・携)		
フリガナ			
②	(自・勤・携)		
フリガナ			
③	(自・勤・携)		

●注意事項

- お申込後、講座実施日の1週間前までには講座料金をお振込みください。ご入金を確認した後、講座実施日の7日前に受講証を弊社よりお申込住所へご郵送いたします。
- お振込み前に請求書の発行を希望される場合は、お申し出頂ければ、請求書を郵送させていただきます。請求書、領収書にチェックされていない場合は、発送しませんのでご注意ください。
- 振込手数料はお客様のご負担になりますのでご了承くださいませ。
- 定員に達し次第締切りとさせていただきます。

●振込先

三菱東京UFJ銀行
梅田支店 普通預金 No.0018807
口座名 株式会社ICS 代表取締役 間島順哉

ウェルネット関西地区代理店

株式会社ICS

〒530-0015
大阪市北区中崎西1-4-22 梅田東ビル319
TEL:06-6459-7335 FAX:06-6459-7336
mail: info@innovations.co.jp