IT研修　受講申込書

送付先 FAX	0770－52－1510

福井県産業情報センター
嶺南支所 宛
〒917-0069
小浜市小浜白鬚112
TEL: 0770－52－1500

◎キャンセルの場合は速やかにご連絡ください。
※当日の自己都合でのキャンセルはできません。受講料をお支払いいただくことになりますのでご了承ください。または、ご連絡の上、代理の方の出席いただいても結構です。

◎開講日の約２週間前になりましたら「受講のご案内」および「納入通知書」を受講者様宛にお送りします。

◎電話番号欄には、平日（9:00-17:00）に確実に連絡がつく番号をご記入ください。連絡がつかない場合、申込が無効になる場合があります。【通信欄】にご記入いただいても結構です。

受講研修名	日程

受講者名　（ご請求は受講者様にいたします。）

フリガナ		部課名	
受講者氏名		役職	
E-Mail			
会社名			
会社住所	〒□□□－□□□□ TEL（　　）　－　　／FAX（　　）　－		

申込責任者（受講に関するご連絡・お問い合わせをさせていただきます。）

※受講者と同一であれば記入する必要はありません。

フリガナ		TEL	（　　）　－
申込責任者氏名		FAX	（　　）　－
E-Mail			

【通信欄】