

# 職長教育受講申込書

平成 年 月 日

株式会社昭和企画 御中 (FAX 0587-36-0361)  
info@showakikaku.co.jp

事業所名	
担当者名	
所在地	(〒            -            )
電 話	(            )            -
F A X	(            )            -
E-MAIL	
業 種	

次のとおり受講を申し込みます。

講 座 日	① 平成            年            月            日		
	② 平成            年            月            日		
日 時	時            分 ~            時            分		
No.	受講者氏名	生年月日	住 所
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

- 注 1 お申込みの際は、事前に申込状況をお問い合わせください。(☎0587-36-3271)  
2 申込後はいかなる事由においても受講料は返金出来かねます。  
3 修了証の発行は入金確認分のみとなります。  
4 個人情報 は職長教育修了証以外には使用しません。

振込先 十六銀行東稲沢支店 当座預金 1 2 1 0 4 1 3  
          楽天銀行サンバ支店 普通預金 7 0 0 1 3 5 2