



公益法人協会事務局 行

申込日 月 日



03-3945-1267

## 《セミナー受講申込用紙》

▼お名前、ご連絡先等をご記入ください。

|   |   | 右欄どちらかに○をお願いします                             |     |
|---|---|---|-----|
|   |   | 会員  | 非会員 |
| ふりがな<br>法人名                                     | (※ 個人で受講される場合も <b>法人名</b> のご記入をお願いします。)                                     |   |     |
| ふりがな<br>施設名                                     | (※ 個人で受講される場合も <b>施設名</b> のご記入をお願いします。)                                     |   |     |
| ご所属・お役職<br>(※ 個人で受講される場合は「 <b>個人</b> 」と明記ください。) | ふりがな<br>お名前   | 副読本 (いずれかに○)<br>「イラストでわかるはじめての<br>社会福祉法人会計」 |     |
|   |   | 要 / 不要                                      |     |
|   |   | 要 / 不要                                      |     |
|   |   | 要 / 不要                                      |     |
| 連絡先<br>(受講票・請求書<br>送付先)                         | 〒<br><br>TEL :<br>FAX :<br>E-mail :<br>※ご提供いただきました個人情報は、本セミナーの実施以外には利用しません。 |   |     |

- ▼ 受講ご希望の方は協会HPから、またはFAXにてお申し込みください。事務局にて受付後、受講票・請求書を発送いたします。
- ▼ 受講費は請求書到着後、すみやかに指定の口座にお振込ください。(受講費はお振込のみの扱いとさせていただきますので、あらかじめご了承ください。)
- ▼ キャンセル料(セミナー受講費全額)は、セミナー開催日の3営業日前から発生します。
- ▼ 受講セミナーのご変更は1回に限り可能です。