

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 法人名	(※ 個人で受講される場合も 法人名 のご記入をお願いします。)		
ふりがな 施設名	(※ 個人で受講される場合も 施設名 のご記入をお願いします。)		
ご所属・お役職 (※ 個人で受講される場合は 「個人」と明記ください。)	ふりがな お名前	副読本 (いずれかに○) 「イラストでわかるはじめての 社会福祉法人会計」	
		要 / 不要	
		要 / 不要	
		要 / 不要	
連絡先 (受講票・請求書 送付先)	〒 TEL : FAX : E-mail : ※ご提供いただきました個人情報、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。