

平成29年度「定借アドバイザー」資格認定講座

受講申込書

近畿定借機構(FAX 06-6479-1335)宛

平成 年 月 日

1. 「定借アドバイザー」(6/15)資格認定講座 のみ申込します。
2. 「定借アドバイザー」(6/15)資格認定講座 & 「上級定借アドバイザー」(9/7)資格認定講座 両講座を申込します。
(どちらかに○をお付け下さい)

フリガナ		生年月日	
受講者名		T・S・H 年 月 日	
* 連絡先Eメール			
自宅	住所	〒 ー	
	TEL・FAX	TEL ()	FAX ()
		携帯TEL ()	
勤務先	会社名	役職	
	住所	〒 ー	
	TEL・FAX	TEL ()	FAX ()
区分	1. 正会員 2. 賛助 3. アドバイザー 4. 一般(いずれかに○をお付け下さい)		
アドバイザー登録	1. 有(No.)※5ケタの登録番号のみ記入 例)01234 2. 無 (どちらかに○をお付け下さい)		
* 受講者票等 送付先	1. 自宅 2. 会社 (どちらかに○をお付け下さい) ※○のない場合は自宅へ郵送致します		

※お名前等は、楷書で、フリガナはカタカナで、丁寧に記入(誤り・不着を防ぐ為)お願い致します。

※Eメールにて研修会等ご案内。各種情報を配信致します。 ※必ず、Eメールアドレスの記入をお願い致します。