

受講申込書

近畿定借機構(新 FAX 06-6479-1335)宛

年 月 日

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 ()
定借アドバイザー登録番号		第 号	
テキストの事前送付について		1. 事前送付希望します 2. 当日配布希望します (1,2のどちらかに○を付けてください。) (上級講座は当日試験が行われますので、送付ご希望の方へお送り致します。(9月末より順に)) ※ご送付の方は当日必ずご持参下さい。	
* 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。