

コース受講申込書

フリガナ				性別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女
氏名				E-mail アドレス	
<input type="checkbox"/> 確認書・請求書送付先がご自宅の場合は <input checked="" type="checkbox"/> をおつけください。					
住所	〒				
	TEL	()	FAX	()	
<input type="checkbox"/> 確認書・請求書送付先が会社の場合は <input checked="" type="checkbox"/> をおつけください。					
会社名 学校名					
住所	〒				
	TEL	()	FAX	()	
企業団体 申込の場合	お申込 責任者		役職名		
	TEL	()	FAX	()	
※お申し込み後、弊社より受付確認のご連絡を差し上げます。 ご希望の連絡方法を右記の項目よりお選び下さい。					
			<input type="checkbox"/> メールでの連絡	<input type="checkbox"/> 電話での連絡	

お申込みコース名	日程	金額	備考
	/ ~ /	¥	
	/ ~ /	¥	
	/ ~ /	¥	
総合計		¥	

請求書宛名	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 個人
緊急連絡先	() ー (携帯電話番号等をご記入ください)
今回お申込の際、何をご覧頂きましたでしょうか？	
<input type="checkbox"/> お勤め先・上司の紹介	<input type="checkbox"/> ケイコとマナブ
<input type="checkbox"/> 弊社 Web	<input type="checkbox"/> DM
<input type="checkbox"/> 他社 Web	<input type="checkbox"/> 書店チラシ
<input type="checkbox"/> タウンページ	<input type="checkbox"/> 来社
<input type="checkbox"/> 前講座からの連続受講	<input type="checkbox"/> 知人の紹介 ()様
<input type="checkbox"/> ビル入口看板	<input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 説明会 その他ご質問・お問い合わせなどございましたらご記入下さい。	

※本申込書にご記入いただいたお客様の個人情報は、以下の目的でのみ使用させていただきます。

1. 研修サービスの業務の運用
2. 最新のコースメニューご案内のためのDMや電子メール等の発送
3. 今後のコースメニュー整備のためのお客様のニーズ等の動向調査

※該当個人情報は、当社と当社からの業務委託先(講習会主催会社、ご案内送付時の運送会社など)が取り扱いたします。
 ※お客様ご自身の個人情報に関する照会や、訂正、追加または削除については、お客様ご本人からご連絡いただくことにより、合理的な期間および範囲で対応させていただきます。 ご連絡先：麻生教育サービス株式会社 管理運営部
 ※複数受講される場合にはこのページをコピーしてご使用下さい。
※規約・お申込み方法をご確認の上、必要事項をご記入いただき、FAXにてお申込み下さい。

～ご質問・お問い合わせはこちらまでお願い致します～
 麻生教育サービス株式会社 申込受付担当 電話：092-482-7006