

セミナー参加申込書(法人用)

申込規約へ同意の上、以下の内容にてセミナーに申し込みます。

(*)マークの箇所は必ずご記入ください。

フロンティアリンク株式会社 教育事業部 宛

FAX: 03-6421-2538

(TEL: 0120-128-369 / 03-6421-2531)

申込日(*)	年	月	日
会社名(*)			
所属(*)		役職	
申込責任者(*)	姓 (Last Name)	名 (First Name)	
フリガナ(*)	姓 (Last Name)	名 (First Name)	
所在地(*)	〒()		
TEL/FAX(*)	TEL:	FAX:	
E-Mail	@		
連絡方法(*)	<input type="checkbox"/> ①メールを希望 <input type="checkbox"/> ②電話を希望 <input type="checkbox"/> ③どちらでもよい		
請求書(*)	<input type="checkbox"/> ①必要 <input type="checkbox"/> ②不要		
その他	※今後弊社からセミナーのご案内等を差し上げてもよろしいですか？		
	1. 希望する(以下の内、お送りしてよいものに○印を付けてください。) <input type="checkbox"/> ①メール <input type="checkbox"/> ②郵送 <input type="checkbox"/> ③FAX 2. 希望しない		

請求書郵送先 (※申込責任者と異なる箇所のみ御記入ください。)

会社名(*)			
所属(*)		役職	
担当者名(*)	姓 (Last Name)	名 (First Name)	
所在地(*)	〒()		
TEL/FAX(*)	TEL:	FAX:	
請求書宛先名	「会社名+所属+担当者名」宛に請求書を発行します。上記と異なる請求先名をご希望の場合のみご記入下さい。		
領収証発行	領収証の発行は通常行っておりません。銀行振込のお客様控えとは別に領収証の発行をご希望の場合は、以下に領収証の宛先名をご記入ください。セミナー参加当日にお渡しいたします。		

セミナー参加申込書 2ページ目

フロンティアリンク株式会社 教育事業部 宛
FAX: 03-6421-2538
 (TEL: 0120-128-369 / 03-6421-2531)

(*)マークの箇所は必ずご記入ください。

お申し込みセミナーをご記入ください。

No	場所(*)	セミナー名(*)	希望日(*)	ご参加者名(*)	フリガナ(*)
記入例	東京	Access 初級	9/5(水)	東京太郎	トウキョウタロウ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					