

複数名受講される場合はコピーしてご使用願います。

( / ) 複数申込みは枚数をご記入下さい。

申込年月日 年 月 日

住金マネジメント㈱ 教育受講申込書

TEL:0299(84)2052

FAX:0299(84)2369

|        |       |   |     |
|--------|-------|---|-----|
| コースコード |       |   |     |
| コース名   |       |   |     |
| 開催期日   | 開始年月日 | 年 | 月 日 |
|        | 終了年月日 | 年 | 月 日 |

|                                       |                    |
|---------------------------------------|--------------------|
| 会社名<br><small>(個人申込の方は不要)</small>     |                    |
| 所在地<br><small>(個人申込の方は自宅)</small>     | 〒                  |
| TEL                                   |                    |
| FAX                                   |                    |
| 申込責任者氏名<br><small>(個人申込の方は不要)</small> | 所属部名・役職名・お名前(フリガナ) |
| E-mail アドレス                           |                    |

|       |    |   |     |    |   |    |     |
|-------|----|---|-----|----|---|----|-----|
| フリガナ  |    |   |     |    |   |    |     |
| 受講者氏名 |    |   |     |    |   |    |     |
| 生年月日  | 西暦 | 年 | 月 日 | 年齢 | 才 | 性別 | 男・女 |

該当箇所には☑印願います

| 交通手段  |                          |                          | 宿泊予約                     |                          |                          | 昼食予約                     |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 車   | 高速バス                     | 電車                       | 前泊                       |                          | 期間中                      | 後泊                       | 要                        | 不要                       |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 夕食要                      | 夕食不要                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|   |                          |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |
| お支払い方法  |                          |                          |                          |                          |                          | 備考                       |                          |                          |
| <small>法人申込の場合は受講後に請求書を発行致します。期日までにお振込み願います。当日現金も可。個人申込の場合は受講当日現金でお支払い願います。</small> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|   | 受講料                      | テキスト代                    | 宿泊料                      | 昼食代                      | 領収書                      |                          |                          |                          |
| 振込  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |
| 現金  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |

※講習もしくは、ご宿泊2日前(土日、祝日を除く)からの変更・キャンセルについては、キャンセル料が発生いたします。詳細については、お問い合わせ下さい。

(登録情報の利用目的について)

お客様よりご登録いただいた内容につきましては受講手続き及び受講の際に利用させていただきます。またお客様に有用と思われる当社の商品及びサービスをご紹介させていただくために利用させていただく場合があります。尚、受講お申込みが法人その他の団体である場合には、受講される方からの第三者提供の承諾を取得されているものとみなします。  
(第三者への提供)  
受講される際の会場使用許可のため当該各会場及び宿泊予約のために当該宿泊先に氏名・ご住所等、必要最小限の情報を提供いたします。

■お問合せ・お申込先 住金マネジメント㈱鹿島教育事業部テクノプラザ  
〒314-0014 茨城県鹿嶋市大字光3番地 住友金属工業㈱鹿島製鉄所内  
TEL 0299(84)2052 FAX 0299(84)2369  
URL <http://www.smmgnt.co.jp> E-mail [techno-info@smmgnt.co.jp](mailto:techno-info@smmgnt.co.jp)