

株式会社 情報機構

〒141-0032 東京都品川区大崎 3-6-4 トキワビル 3階

TEL 03-5740-8755 FAX 03-5740-8766

セミナー申込用紙

<申込要領>

- ・お申し込みは下記フォームにご記入の上、情報機構まで FAXでお送りください。
- ・申込を確認次第、弊社より受講券、請求書、会場地図等をお送り致します。
- ・申込後、ご都合により講習会に出席できなくなりました場合は、代理の方がご出席ください。止むを得ず欠席の場合、弊社事務局迄ご連絡下さい(受付時間9:00-17:00)。以下の規定に基づき、料金を申し受けます。
開催日から逆算(土日・祝祭日を除く)して、
講座3日前～4日前での欠席のご連絡：受講料の70%
講座当日～2日前での欠席のご連絡：受講料の100%
- ・銀行振込の場合は原則として領収書の発行は致しません。振込手数料はご負担下さい

03-5740-8766

セミナー名			開催日	____月____日	
会社名					
所属					
住所	〒				
TEL			FAX		
受講者 1	役職・姓名				
	e-mail				
受講者 2	役職・姓名				
	e-mail				
受講者 3	役職・姓名				
	e-mail				
上 司	役職・姓名				
	e-mail				
今後ご希望の案内方法にレ印を記入下さい(複数回答可)					
		E-mail	FAX	郵送	不要
	受講者 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	上司	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
当日会場でのお支払いはできませんのでご了承下さい。 ※ 現金にてお支払いの場合、同封のコンビニエンスストア・郵便局にてお支払いできる払込用紙にてお近くの店舗にてご対応下さい。					
<備考>					
○本セミナーをどのようにして知りましたか？(該当箇所にレ印)					
<input type="checkbox"/> 自分宛のメール案内を見て					
<input type="checkbox"/> 回覧されたメール案内を見て					
<input type="checkbox"/> 自分宛のFAX案内を見て					
<input type="checkbox"/> 回覧されたFAX案内を見て					
<input type="checkbox"/> 自分宛の郵送パンフレットを見て					
<input type="checkbox"/> 回覧された郵送パンフレットを見て					
<input type="checkbox"/> ホームページを定期的に見ているので					
<input type="checkbox"/> Yahooの検索にて					
<input type="checkbox"/> Googleの検索にて					
<input type="checkbox"/> Google 広告にて					
<input type="checkbox"/> 化学工業日報社のリンクから					
<input type="checkbox"/> 他サイトのセミナー紹介のページから					
<input type="checkbox"/> 上司・同僚からの紹介					
その他 _____					

※ご連絡頂いた、個人情報は弊社商品の受付・運用・商品発送・アフターサービスのため利用致します。今後のご案内希望の方には、その目的でも使用致します。今後のサービス向上のため「個人情報の取扱に関する契約」を締結した外部委託先へ、個人情報を委託する場合があります。個人情報に関するお問合せ先 policy@johokiko.co.jp