

参加申込書

セミナー名	再就職・キャリアデザイン	参加希望日	
貴社名			
所在地	〒 —		
ご担当者	部署・役職名	TEL	
	ご氏名	FAX	
参加者名(フリガナ)		部 署 名	役 職 名
1.			
2.			
3.			
ご担当者E-mail		受講料合計	¥

お 申 込 に あ た っ て

1. 参加申込書をFAXでお送りください。後日ご担当者あてに受講者証・受講料請求書・会場地図を郵送いたします。
開催日間近のお申込みの場合は受講者証をFAXでお送りいたします。
2. 受講料はセミナー開催の7日前までにお振込ください。開催日間近のお申込みの場合は2日前までにお振込ください。お振込手数料は、貴社にてご負担ください。なお、現金でのお取り扱いはいたしておりません。領収書は原則として発行しておりません。
3. 参加申込のキャンセルについて、開催の7日前までにご連絡いただいた場合は、受講料の全額を払い戻し、開催2日前までは受講料の50%を払い戻しいたしますが、開催前日以降は受講料の払い戻しはいたしませんのでご了承ください。

参加申込書記載の情報につきましては、当セミナーの受講者整理のために使用するほか、場合によっては当センターが開催するセミナー等のご案内やアンケートの実施に使用させていただくことがあります。予めご了承ください。当センターでは、お客様の個人情報を厳重に管理しておりますので外部に開示することは一切ございません。

お問合せ先：(財)産業雇用安定センター業務推進課

TEL 03-5627-3604

FAX 03-5627-3660