

お 申 込 書

貴社名			
ご連絡先 請求書・受講案内の送付先をご記入ください。	〒		
	TEL :		FAX :
	E-mail		
	お名前	部署 :	役職 :

お 申 込 内 容

開催地 <small>(例)東京</small>	規 格 <small>(例)IS09001</small>	開催日	参加者
		月	
		~ 日	
		月	
		~ 日	
		月	
		~ 日	
		月	
		~ 日	
		月	
		~ 日	

通信欄 (請求書の送付先変更など、ご要望がございましたらご記入ください)

お申込みにあたって

開催地(例:東京)、規格名(例:IS09001)、開催日、参加者のお名前をご記入ください。
 申込書受領後、確認のお電話を差し上げます。
 ホームページからもお申し込みいただけます。 <http://www.tbcs.jp>
 受講料：全ての研修を一人様、税込み21,000円(税別20,000円、テキスト・修了証込)で受講いただけます。
 最低開催人数は7名です。規定の人数に満たない場合は、延期もしくは、中止となる場合がございます。
 あらかじめご了承ください。
 本申込書に記載いただいた個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき厳重に管理いたします。

【お問合せ】株式会社TBCソリューションズ 事務局

TEL03-5259-7181 info@tbcs.jp



管理番号 101027