

2024年 新入社員合同オンライン研修受講申込書

申込日: 2024年 月 日

事業所名	フリガナ:		
申込担当者	フリガナ:		
住所	〒		
連絡先	TEL		FAX
	Mail		
受講申込人数		人	

受講者情報

	受講者氏名	フリガナ	メールアドレス
1			
2			
3			
4			
5			

※記載いただいたメールアドレスへ Zoom の研修参加用 URL を送信いたします。

(メールアドレスをお持ちでない場合はその旨を記載。申込担当者の方へ送信いたします。)

【注意事項】

- ・お申込み人数が実施に必要な最低人員に達しない場合や、感染症拡大、自然災害等により、やむを得ず延期又は中止等の変更をする場合もありますのでご了承ください。
- ・お申込み確認後、後日請求書をお送りいたします。(お振込み手数料はご負担ください)

【キャンセルについて】

- ・お申込みキャンセル期限は、開催日の1週間前迄とさせていただきます。
- ・期限を過ぎてのキャンセル、又はセミナー当日に連絡無くご欠席された場合は、全額ご請求させていただきます。
- ・キャンセルの場合は、メールまたはお電話にてご連絡ください。

・メール info@jc-ps.co.jp ・FAX 086-212-1161

・お申込みフォーム (QRコードからアクセス)→

