

# キャリアアップ支援講座

## 受講申込書

目黒区中小企業センター・目黒区勤労福祉会館  
指定管理者 株式会社 コンベンションリンケージ あて

申込日 令和元年 月 日

下記の通り、「3級簿記講座」の受講を申込みます。

|                            |      |     |  |
|----------------------------|------|-----|--|
| 氏名                         | フリガナ |     |  |
| ①会社の業務として参加する方はこちらにご記入ください |      |     |  |
| 会社名                        |      |     |  |
| 住所                         |      |     |  |
| 電話                         |      | FAX |  |
| ②個人として参加する方はこちらにご記入下さい     |      |     |  |
| 住所                         |      |     |  |
| 電話                         |      | FAX |  |

■受講料のお支払いは、申込書の受付後、受講の可否をご連絡いたします。

ご連絡後1週間以内に、受講料を下記口座へお振込みお願いいたします。

※恐れ入りますが、振込手数料は受講者負担となります。

三菱UFJ銀行 六本木支店(店番 045) 普通 口座番号:0442327

口座名:株式会社 コンベンションリンケージ

■受講のキャンセルにつきましては、次の規定にてご返金いたします。

・8月23日(金)迄にお申し出の場合、100%ご返金いたします。

・8月30日(金)迄にお申し出の場合、50%ご返金いたします。

・それ以降の場合の方は返金ありませんが、教材はお渡しいたします。

\*ご返金は、ご指定の銀行口座に後日お振込みいたします。振込手数料は受講者負担となります。

(注)下記の欄は、お申込み時に記入する必要はありません。

|         |       |        |  |
|---------|-------|--------|--|
| 受付 No.: | 受付扱者: | 可否連絡日: |  |
|---------|-------|--------|--|