

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 平成27年 月 日

下記の通り、「アドバンスケアプランニング講座」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ください			
住所			
電話		FAX	

■お申込みは、申込書を目黒区勤労福祉会館2階窓口持参、またはFAX・メールにて送信ください。

■お支払い方法: 申込書の受付後、受講の可否をご連絡いたします。

その後、受講料を事前に2階窓口、または下記口座へお振込をお願いします。

※恐れ入りますが、振込手数料は受講者負担となります。

三菱東京 UFJ 銀行 六本木支店(店番 045) 普通口座 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。

10月27日(火)迄にお申し出の場合、100%ご返金いたします。

11月 1日(日)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、ご返金はありません

*ご返金は、ご指定の銀行口座に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。

■お問い合わせ先: 目黒区中小企業センター・目黒区勤労福祉会館

〒153-0063 目黒区目黒2-4-36 目黒区民センター内

(指定管理者) 株式会社 コンベンション リンケージ 担当: 永島

(電話) 03-3711-1135 (FAX) 03-3711-1284

(メール) info@megurokuchushokigyocenter.jp

(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:	
---------	-------	--------	--