

研修申込書

| | |
|--|------------------------------------|
| お申込み日 | 年 月 日 |
| 貴社名 | 様 |
| 代表者名 | 様 |
| 住所 | 〒 |
| 研修ご担当者名 | 様 |
| ご担当者ご連絡方法 ※ご希望の連絡方法に○と ご連絡先をご記入くださいませ。 | 電話 () |
| | メール () |
| | LINE () |
| ご連絡のつきやすいお時間帯 | |

| | |
|-------|-------|
| 研修名 | |
| 回数 | 回 コース |
| 参加者人数 | 名 |

| | |
|-----------------------------------|--|
| 開催日 | |
| ご希望開催時間 | |
| 会場名・住所 ※お決まりでしたら ご記入くださいませ。 | |

| | |
|----------------|--|
| ご請求書のお名前 | |
| ご請求書送付先メールアドレス | |

| | |
|---------|---------------------|
| 助成金について | 活用する ・ 未定 |
|---------|---------------------|

※助成金に関しては、弊社のサービス利用規約をご確認ください。

●備考欄

| |
|--|
| |
|--|

訓練実施期間

| |
|--|
| 有限会社ドウエドウ 代表取締役 藤原花妃 〒550-0013 大阪府大阪市西区新町1丁目5-7 四ツ橋ビルディング6階 電話：06-6167-7539 FAX：06-6167-7548 y.kamiguchi.deuxetdeux@gmail.com |
|--|