

ISOセミナー 申込書

<送付先> **FAX 03-5114-2931**

LAP六本木 セミナー事務局 宛

お申込は下記申込書にご記入の上、LAP六本木へFAXにてご連絡下さい。
受付後、開催2週間前頃までに、請求書とセミナー受講票をお送り致します。

会社名	
住所	〒
申込者名	
申込者部署・役職	
電話/FAX	/
E-mailアドレス	

★コース名: 日程: 会場: 東京 愛知 大阪

氏名		部署・役職
1	漢字 ----- ローマ字	
2	漢字 ----- ローマ字	
3	漢字 ----- ローマ字	

★コース名: 日程: 会場: 東京 愛知 大阪

氏名		部署・役職
1	漢字 ----- ローマ字	
2	漢字 ----- ローマ字	
3	漢字 ----- ローマ字	

※ローマ字氏名のスペルは間違いのない様にハッキリとお書き下さい。修了証・受講証に使用します。

※お客様のご都合でキャンセルまたは日程の変更が生じた場合は、手数料が必要となる場合がありますので、ご注意ください。

※セミナーは、開催人員に充たない場合、延期になる事がありますのでご了承ください。

※本人のご参加が不可能な場合は、代理の方がご参加くださいますようお願いいたします。



【LAP六本木オフィス】

〒106-0032 東京都港区六本木1-7-27 全特六本木ビルEAST3階

TEL:03-5114-2930 FAX:03-5114-2931

受付	リスト	請求書	承認

※社内使用欄