

特別指導講習（SDコース）の受講申込書

お申し込み：FAX 096-367-0597

会社名
(担当者 電 話)

下記のとおり、受講を申し込みます。

9月2日（水）	9月4日（金）		
☐ 出水会場	☐ 熊本会場	☐ 宮崎会場	☐ 鹿児島会場

※ご希望の会場にチェックを入れてください。

受講者（ ☐ 初任 ☐ 一般 ） どちらかにチェックを入れてください

フリガナ

氏名

生年月日 (才)

入社年月日

(本社以外の営業所に所属している場合
所属営業所名)

Tel :

振込先（交通費補助 ※対象者：所属営業所から会場まで片道80Km以上の方）

金融機関・支店 (銀行・支店コード)	銀行 信用金庫 () () 支店							
口座種目・番号	普 通	No.						
	当 座							
フリガナ								
口座名義								

締切 8月28日（金）