

特別指導講習（RMコース）受講申込書

お申し込み【FAX：096－367－0597】
（締切日：11月13日（金））

会社名
（ 担当者 電 話

下記のとおり、受講を申し込みます。

11月16日（月）	11月20日（金）		12月11日（金）	12月15日（火）
☐ 熊 本 会 場 （南九共済会館）	☐ えびの会場 （えびの市交際交流センター）		☐ 熊本会場 （南九共済会館）	☐ 始良会場 （鹿児島県始良市）

※ご希望の会場にチェックを入れてください。

受講者

フリガナ

氏名

生年月日 (才)

（ 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									