

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：10月16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。

10月22日（木）
☐ 熊 本 会 場 （南九共済会館）

11月16日（月）
☐ 熊本会場 （南九共済会館）

11月20日（金）
☐ 宮崎会場 （えびの市）

※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									