

## セミナー参加申込書

お申込日 平成 年 月 日

下記の通り、セミナーへの参加を申し込みます。

ご参加希望のセミナー	
セミナー開催日	平成 年 月 日
セミナー名称	
セミナー参加費	円
お申込情報	
会社名	
会社住所	〒 -
会社電話番号	-
会社 FAX 番号	-
E-Mail アドレス	@
お申込者	役職 ( ) お名前 ( 様)
参加者①	役職 ( ) お名前 ( 様)
参加者②	役職 ( ) お名前 ( 様)
参加人数・費用	参加人数 ( 人) 参加費用 ( 円)
お振込み予定日	平成 年 月 日

### 【重要】

この参加申込書を下記宛にFAXしていただきますと、弊事務所から翌営業日までに受付完了のご連絡をさせていただきます、「参加票」と「ご請求書」を上記宛てに送付させていただきます。

セミナー参加費用につきましては、ご請求書に記載した振込先への事前振込みでお願いしております。セミナー当日の現金持参はご遠慮くださいますようお願い申し上げます。

なお、万が一、受付完了の連絡が無い場合は、FAX が到着していない可能性がありますので、その際はお手数ですがご連絡下さい。

【お問合せ先】 竹内社労士事務所 TEL : 03-5980-7788 平日 9 : 00~17 : 30 担当 : 下出・山科

**FAX : 03-5980-7787**