

2021年 新入社員研修 ものづくり人材養成コース
受講申込書(兼 相談申込書)

令和3年 月 日

(株)浜名湖国際頭脳センター 行

FAX 053-416-4001

<input type="checkbox"/> 研修に申し込みます <input type="checkbox"/> 一度、貴社に相談した上で検討します ※いずれかに○を付けてください			
貴社名			
ご住所	〒		
ご担当者	部署・役職		
TEL		FAX	
E-mail			
受講人数	名		
助成金	<input type="checkbox"/> 活用を考えたい <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 助成金は不要		
ご質問などありましたら、ご記入ください。			
備考欄			

- * ご記入いただいた情報は本研修のご案内のほか、(株)浜名湖国際頭脳センターからの各種連絡・情報提供のために利用する場合がございます
- * お申込人数が最少催行人員に満たない場合、コースが開催されないことがあります

〈キャンセル及びキャンセル料について〉

- ・キャンセルされる場合は、研修開始日10日前の17:00までに、メールまたはお電話でご連絡ください。それ以降のキャンセルにつきましては、原則として受講料の全額をご負担いただきます。
- ・受講者の変更は、キャンセル料は発生いたしません。