

新入社員研修講座第1コース参加申込書

令和 年 月 日

一般社団法人 熊本県中小企業診断士協会 研修部 行

参加企業名		業種	
研修担当者名			
連絡先	〒	TEL	FAX

下記の通り 名分の参加費 円を添え申し込みます。

◆第1コース申込 4月8・9・10日

No.	参加者名	フリガナ	性別	年齢	勤続年数
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

(注) ① この申込書は研修に使用するものです。その他の目的に使用する事はありません。

② 参加者名簿作成上、正確にご記入ください。

③ 参加費振込先、肥後銀行/銀座通支店 普通預金 1369600

一般社団法人 熊本県中小企業診断士協会 研修部 宛

④ 本研修会への意見、要望がありましたら早めにご連絡ください。

宛先 〒862-0953 熊本市中央区上京塚町 2-20 はらの7 県庁東ビル

TEL 096-288-6670 FAX 096-288-6243

Eメール info@shindan-kumamoto.jp

一般社団法人 熊本県中小企業診断士協会 研修部 行

お申込みにあたっての注意事項

(お申込み前に必ずお読みください)

1. 返金・キャンセルについて

参加者のご都合が悪い場合は、代理の方がご出席ください。講座によっては修了証を発行致しますので、参加者変更の際は、必ず事前にご連絡ください。

代理の方もご都合がつかない場合は、下記のとおり所定の手続きをお取り下さい。

- ・電話または電子メールにてご連絡ください。
- ・すでに受講料をお振込いただいている場合は、差額を返金いたしますので、返金口座をご連絡ください。
銀行振込手数料は、貴社にてご負担いただきますようご了承ください(返金額から差引きさせていただきます)。

<キャンセル料>

- | | |
|------------------------|--------------|
| ・開催日の14営業日前 以前 | 無料 |
| ・開催日の2営業日前～13営業日前 | 請求額の20% |
| ・開催日の前日～当日及び無断で欠席された場合 | 請求額の100%(全額) |

※講座開催日の前日を1日前とします。返金の際の振込手数料は貴社にてご負担いただきます。

※営業日とは、土日祝祭日を除いたカレンダー日を指します。

2. 受付時刻への遅れ、早退、代替者の参加

やむを得ない事情により、受付時刻への遅れ、受付後に早退する場合には返金の対象になりません。

申込時点での受講者を変更する場合は、研修の前日までにご連絡下さい。当日の変更は受講をお断わりする場合があります。

3. 自然災害など不可抗力による影響

自然災害(台風、地震)などのため交通機関のみだれ・停止などが起き講座が中止になった際には全額返金します。