

登録講習受講申込書

(記入又は該当するものに○印をつけて下さい)

株式会社 日本ビジネス法研究所 御中

案内書の内容を理解し、同意した上で登録講習の受講を申し込みます。

年 月 日

フリガナ		生年 月日	西暦 年 月 日 (歳) 昭和・平成 ()年	性別		
お名前	印			男・女		
スクーリング 希望会場	東京【 A B C※ D E F G H I※ J K L M 】 横浜 大宮 名古屋 大阪【 A B C D E※ F 】 ※東京C・東京I・大阪Eは2日コースです。					
現住所 ※修了証書は 現住所宛てに 送付いたします	〒 _____ 都道府県 _____ 区市郡町 _____					
教材送付先住所 (現住所と異なる場合 のみご記入下さい) 【勤務先 / その他】	〒 _____ ※受取人不在などで送付物が返送された場合は勤務先に送付いたします					
勤務先	商号又は名称 :		免許証番号 : 国土交通大臣 () 号 都道府県 () 号			
	所属部署 :					
	所在地 : 〒 _____					
	TEL :					
連絡先	TEL (携帯可)	-	-	緊急連絡先	-	-

上記の記載内容が事実であり正確であることを誓約いたします。

従業者証明書コピー貼付欄

受講料支払済証コピー貼付欄