

3D-CAD 高度設計講座

受講申込書

申込日 平成 年 月 日

会社名				
住所	〒			
申込に関する担当者	フリガナ		所属部署 役職名	
	氏名			
	電話	()	・ FAX	()
	メールアドレス		@	
受講料の支払方法	<input type="checkbox"/> 口座振込を希望 <input type="checkbox"/> 現金支払いを希望 <input type="checkbox"/> に✓を入れてください ※「口座振込」の場合は、請求書をお送りいたしますので、期日まで指定口座にお振り込みください。 「現金支払」の場合は、講座当日に受付で頂戴いたします。			
庄内地域産業振興センターからの講座・セミナー等のお知らせメールの配信を希望しますか。(希望する・希望しない)				
受講者 1	フリガナ		性別	年齢
	氏名		男 女	歳
	所属部署		3D-CAD 実務経験	年 月
受講者 2	フリガナ		性別	年齢
	氏名		男 女	歳
	所属部署		3D-CAD 実務経験	年 月
通信欄				

太枠内にもれなくご記入のうえ、FAX でお申し込みください。

FAX 0235-23-3615

(公財)庄内地域産業振興センター 〒997-0015 鶴岡市末広町 3 番 1 号 TEL 0235-23-2200(代)

【個人情報の取り扱いについて】

申込書にご記入いただいた情報は、お申し込みされた講座を受講していただくために必要な事務連絡等に使用するとともに、参加者名簿(記録用・講師用)作成及び今後の庄内地域産業振興センターからのセミナー情報の提供に使用させていただきます。また、「法令等で要求された場合」を除き、第三者に開示・提供いたしません。