

オンライン講座申込書

FAX 058-215-5872

申込日 R 7 年 月 日

| | | | |
|--------------------|--------------------------|--------------------|-----------|
| 講座名 | フルハーネス取扱作業 特別教育講師養成講座 | 開催日 | 2025年 月 日 |
| 受講者氏名 | ひらがな | 生年月日 | 年 月 日 |
| 事業所名 | | 所属 | |
| 同上所在地 | 〒 | メールアドレス | |
| 個人の申込みは 自宅住所を記入 | 〒 | 個人の申込みは 携帯電話も記入 | |
| T E L | | F A X | |

コース選択

| コース | 受講料 | 選択欄 | 内 容 |
|-------|---------|-----|--|
| Bコース | 38,000円 | | 教育資料(テキスト・PPTなどすべて)を前もって郵送します。 |
| C1コース | 45,000円 | | Bコースに加え、2科目対応DVDを送付します。 |
| C3コース | 63,800円 | | 同上、全科目対応DVD(Ver3)を送付します。 |
| Dコース | 32,000円 | | 同一パソコンで、3人以上が聴講される場合の2人からの受講料です。(教育資料は、郵送) |

■連絡事項

- ①申込書の送付がFAXとなる場合にも必ずメールにて、ご一報ください。
- ②前もって、オンライン講座を可能とするための、アプリ(zoom)をダウンロードしてください。
- ③受講料の送金先は、大垣共立銀行 島支店 普通 0249217 カ、バリーアップです。
- ④講座の受講修了後に後日修了証を送付いたします。

【以下弊社管理欄】(記入不要です。)

| | 受付・実施事項 | 対応日 | 備 考 |
|---|----------|---------|-----|
| ① | 受講料入金確認 | 2025. . | |
| ② | 返信メール | 2025. . | |
| ③ | テキスト郵送 | 2025. . | |
| ④ | ログインID送付 | 2025. . | |
| ⑤ | 講座参加確認 | 2025. . | |
| ⑥ | 修了証の送付 | 2025. . | |