

オンライン講座申込書

FAX 058-215-5872

申込日 R 6 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	2024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	36,000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	43,000円		Bコースに加え、2科目対応DVDを送付します。
C2コース	48,400円		同上、全科目対応DVD(初版)を送付します。
Dコース	30,000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	2024. .	
②	テキスト郵送	2024. .	
③	ログインID送付	2024. .	
④	講座参加確認	2024. .	
⑤	修了証の送付	2024. .	