

# 技能実習責任者等講習 申込書

株式会社PMC大阪支店 行

FAX:06-6362-5388

当社からのFAX到着のご連絡はいたしませんので、予めご了承下さい。

□に✓をお入れいただき、太枠内の必要事項を記入の上、当社までFAXをお願いいたします。

貴社名			業種		
貴社ご住所	〒				
貴社TEL			貴社FAX		
貴社MAIL					
ご受講者様	フリガナ	TEL(上記貴社TELと異なる場合のみご記載下さい)			
	氏名				
	受講日	平成	年	月	日 ( )
	会場	都・府・県			
受講内容 <input type="checkbox"/> 技能実習責任者講習 <input type="checkbox"/> 技能実習指導員講習 <input type="checkbox"/> 生活指導員講習					
ご受講者様	フリガナ	TEL(上記貴社TELと異なる場合のみご記載下さい)			
	氏名				
	受講日	平成	年	月	日 ( )
	会場	都・府・県			
受講内容 <input type="checkbox"/> 技能実習責任者講習 <input type="checkbox"/> 技能実習指導員講習 <input type="checkbox"/> 生活指導員講習					
ご受講者様	フリガナ	TEL(上記貴社TELと異なる場合のみご記載下さい)			
	氏名				
	受講日	平成	年	月	日 ( )
	会場	都・府・県			
受講内容 <input type="checkbox"/> 技能実習責任者講習 <input type="checkbox"/> 技能実習指導員講習 <input type="checkbox"/> 生活指導員講習					
講習料	技能実習責任者講習	12,960円(税込) ×	名様 =	円	
	技能実習指導員講習	12,960円(税込) ×	名様 =	円	
	生活指導員講習	10,800円(税込) ×	名様 =	円	
	合 計			円	
請求書	原則として金融機関発行の振込証の控えをもって領収書に代えさせていただきます。 必要な場合は備考欄にご記入ください。				
	請求書	<input type="checkbox"/> 希望する → <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX		請求書宛名	<input type="checkbox"/> 御社名 <input type="checkbox"/> ご受講者様名
	備考	<input type="checkbox"/> 希望しない			
お振込先	三井住友銀行 新宿通支店 普通 8074515 株式会社PMC				

## 【個人情報の取り扱いに関する同意事項】

- ①ご記入いただいた情報は、本事業におけるご本人確認、受講者名簿、受講証の作成、および当社からの各種連絡、情報提供のために使用いたします。
- ②ご記入いただいた情報には、社内での業務のみに利用し、第三者への提供することはいたしません。
- ③ご記入いただいた情報を秘密保持等の契約を締結している業務委託会社へ、収集・利用目的の達成に必要な範囲で預託することがあります。
- ④利用目的の通知、開示、訂正・追加・削除、利用の停止、消去等をご希望の場合は、下記までお申出下さい。  
ご請求がご本人によるものであることが確認でき次第、対応させていただきます。

【個人情報に関するお問い合わせ・苦情等のお申し出先:株式会社PMC お客様相談窓口 電話:06-6362-5388】

## 【留意事項】

- ①お申込み受付は先着順ですので、場合によってはお席の確保ができない場合がございます。  
その際には当社からご連絡をいたしますので、予めご了承下さい。
- ②受講料は、お申込み後1週間以内にお振込みください。 ※請求書の発行をご希望の場合は、請求書に記載された入金期日までにお振込みください。
- ③ご入金確認後、講習開催の1週間前までに受講証をご手配いたします。受講当日は受講証をご持参下さい。
- ④振込手数料は貴社ご負担とさせていただきますので予めご了承下さい。
- ⑤お申込み期日(募集締め切り日)後のキャンセルにつきましてはご返金できませんので、予めご了承下さい。
- ⑥受講当日に本人確認を実施いたしますので、運転免許証をご持参下さい。お持ちでない場合は事前にご連絡下さい。
- ⑦受講に際して、遅刻や途中退出は認められておりませんので予めご了承下さい。