**マネジメント・カレッジ（株）行**

**ＦＡＸ ： 03-6228-4078**

**公開セミナー申込書＜法人用＞**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴社名 ： | | | | | ｔｅｌ － － | |
| ご住所 ： 〒 | | | | | ｆａｘ － － | |
| ご担当者 ： | | | | 所属・役職 ： | | |
| e-mail アドレス： | | | | | | |
| **研修名** | |  | | | | |
| **日 程** | | **年 　 月 　 日 （　 ） ～ 　 月 　 日 （ 　 ）** | | | | |
|  | **ふりがな** | | **部署名** | | | **役職名** | |
| **氏名** | |
| **1** |  | |  | | |  | |
|  | |
| **2** |  | |  | | |  | |
|  | |
| **3** |  | |  | | |  | |
|  | |
| **4** |  | |  | | |  | |
|  | |
| **5** |  | |  | | |  | |
|  | |
| **6** |  | |  | | |  | |
|  | |
|  | |

＜お申込みにあたって＞

* お申込みは先着順で受け付け、定員になり次第締め切りとさせていただきます。
* 開催人数に満たない場合は中止または変更となることがあります。
* 個人の方は申込書が異なりますので、ご連絡ください。
* ご同業の方からのお申し込みはお断りさせていただいております。
* ご記入頂いた個人情報は、当社セミナーのお知らせ、商品・サービスのみ使用し、他の目的には一切使用いたしません。

＜ご入金、キャンセル規定＞

* 研修終了後、お申込み責任者様宛に請求書を発行いたしますので、翌月末までに指定の口座へお振込みください。
* なお、お取引が初めての方は原則事前入金となっておりますので予めご了承ください。
* キャンセル規定　　　　開催日 ６営業日～３営業日前　　受講料の ３０％

２営業日～１営業日前 　　　〃 　　 ５０％

　　　　　　　　　　　　 研修当日　 　　〃 　１００％

開催日 ６営業日前以降の日程変更は、キャンセル料と新日程分受講料の両方が発生しますので、予めご了承下さい。

※事前入金の方は入金後のキャンセルおよび日程変更は出来ません（どちらも受講料の100％を申し受けます）。

※Ｗｅｂからもお申込みいただけます　→https://www.mgtco.co.jp/seminar.html