

# 【記入例】2023年度 第2回（下期）保安教育支援セミナー 受講申込書 兼 受講票

Fax で申し込みされる方 ☎ 045-201-7089

メールで申し込みされる方 ☎ mousikomi3@kana-hpga.online

① 申込日 2023年 月 日

②	事業所名	* 修了証を発行しますので正式な事業所名をご記入下さい。		下の□に ✓ 点を記入ください
		株式会社 Kana-Hpga 加奈側支社		<input checked="" type="checkbox"/> 会員 ③ <input type="checkbox"/> 非会員
④	申し込み 担当者	〒 999-9999 住所：横浜市 中央区 山下町 100 丁目 100 番地 氏名：高圧太郎（総務部 総務人事課） TEL：9999 (8888) 7777 FAX：1111 (2222) 3333 E-mail：mousikomi3@kana-hpga.online		
	コース名	〇〇コース 1月1日（水曜日）		※受講番号の欄には 記入しないでください
⑤	フリガナ	コウ アツ タ ロウ	受講 番号	座席番号となります
	受講者氏名	高 圧 太 郎		
	フリガナ	レイ トウ ハナ コ	受講 番号	座席番号となります
受講者氏名	冷 凍 花 子			
	フリガナ		受講 番号	座席番号となります
	受講者氏名			
⑥	受講料	¥ 17,600	⑦ ※11月末日までにお振込願います。 振込手数料は受講者様のご負担でお願い致します。 ・銀行振込予定日（ 0月 ●●日）	

黄色の塗りつぶし項目は、ご記入ください。

- ①. 申込日 → 送信日付をご記入ください。
- ②. 事業所名欄 → 修了証を発行しますので正式な事業所名をご記入下さい。
- ③. 会員、非会員欄 → 会員・非会員の□にチェック ✓ を入れてください。
- ④. 受講番号および請求書を返信いたしますので、  
ファクシミリで申し込みされる方は、FAX 番号を必ずご記入ください。  
メールで申し込みされる方は、メールアドレスを必ずご記入ください。
- ⑤. 受講者氏名 → 修了証を発行いたしますので、フリガナもご記述ください。（1枚で複数人申込可）
- ⑥. 受講料支払い → 11月末日まで振込ください。（振込手数料はご負担願います）
- ⑦. 銀行振込予定日 → 振り込み予定の日付をご記入ください。