**ECH新人研修受講申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| 御担当者様氏名 |  |
| 御担当者様連絡先 | 電話番号：  メールアドレス： |
| 受講者人数 |  |
| 受講者氏名 | ※まだ決まってない場合は人数のみ記載して、一旦お申込み頂き、 後程、確定しましたら再度確定版をお送りください |
| 受講期間 |  |
| 支払条件（お支払い日） |  |
| 受講方法（集合 or リモート） |  |
| 備考（ご要望等ございましたらお書き下さい） |  |

以下セミナー受講規約を守りお申し込みいたします。

<http://echwf.com/kiyaku.pdf>

※本申込書受領にて正式に受講登録をさせて頂き、

　ご受講頂いた受講者数×受講料にて請求書を発行させて頂きます。貴社都合にて

見積書及び発注書を交わす必要がございましたら別途ご連絡頂けますようお願い致します。

連絡先　担当者：梅津仁司 / 前田菜美子

電話番号：03-6435-2525　メールアドレス：[eigyou@echwf.com](mailto:eigyou@echwf.com)