**一社研修申込書**

株式会社エムケイ･スクエア

中央区銀座6-6-1　銀座風月堂ビル5F

TEL:03-5537-7568　FAX:03-5537-5281

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名　※ |  |
| 貴社部署名　※ |  |
| 貴社御担当者名　※ |  |  |
| 御住所　※（会場地図のURLなどがございましたら併せてご記入ください。） | 〒 |
| 御連絡先　※ |  | 緊急： |

※は日程調整、お見積書作成時にご記入いただきたい事項です。

|  |  |
| --- | --- |
| 講習名（バージョン）※ | ※カスタマイズをご希望の場合は別途ご相談ください。 |
| 希望日　※候補日を複数ご記入ください |  |
| 希望時間　※希望開始時間もご記入ください |  |
| 実施形態　※ | 　　オンライン研修　/　集合研修 |
| 受講者人数　※ | 　　　　　　　　名様　 |
| テキストの冊数　※ | 　　　　　　　　　　冊 | テキストは受講者人数分ご購入いただきます。 |
| 講師　有無　※ | 　　　名（複数のクラスでの実施をご希望の場合は、講師人数を指定してください） |
| アシスタント講師有無　※ | 　　　名 |
| 講習会場最寄り駅　※ |  |

|  |
| --- |
| **実施会場情報　※実施会場が上記ご記入いただきましたご住所以外の場合、ご記入ください。** |
| 会社名 |  |
| 御担当者様 |  |
| 御住所　御連絡先（会場地図のURLなどがございましたら併せてご記入ください。） | 〒TEL: |