**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: |