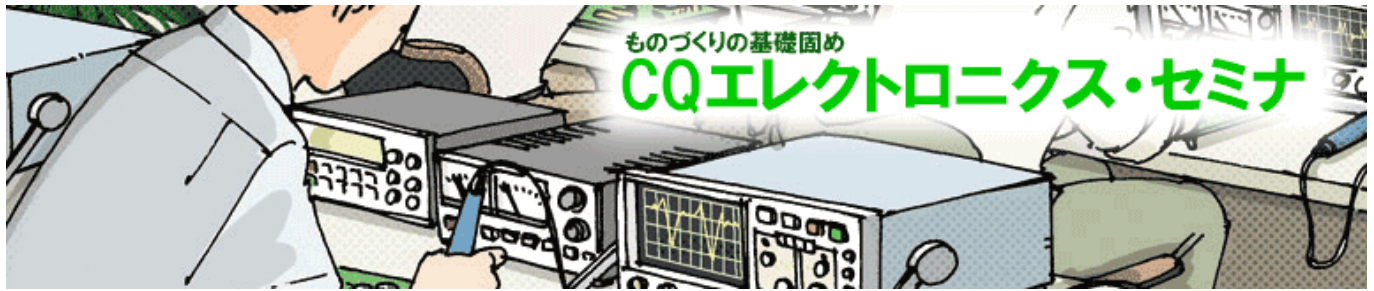


**FAX: 03-5395-1255**

申込締切: 当該セミナ開催日の 1 週間前



**◎ CQ エレクトロニクス・セミナ 一括申込書 [法人向け, 10%OFF] ◎**

CQ エレクトロニクス・セミナの単一講座(単一のセミナ・コード)について, 3 名以上の受講者分を一括でお申し込みいただいた法人(企業・団体・学校)の方には, 通常料金の 10%OFF で受講していただくことができます. 本申込書をプリントし, 必要事項をご記入の上, エレクトロニクス・セミナ事務局宛に FAX(03-5395-1255) にて送信してください. 受講登録が完了しましたら, 事務局よりご連絡いたします.

請求書ならびに受講券は受講者 1 の方宛に送付いたしますので, 受講者 1 の方が代表としてお申し込みおよびお支払い手続きをお願いいたします.

また, 個人情報の取り扱いに関しましても, 受講者 1 の方に一任いただくことをご了承のうえ, 以下の確認事項をチェックしてください.

◎申込要項◎

- お申し込み後, 「ご請求書」を受講者 1 の方の住所宛にご郵送いたします.
- 受講料は, 銀行振込にて開催前日までにお支払いください. 期日に間に合わない場合は, 事務局までご連絡ください.
- お申し込み後のキャンセルにつきましては, 1 週間前(同じ曜日)~当日のキャンセル, または連絡なしに欠席される場合, 受講料の 100%をキャンセル料としてご請求させていただきます. あらかじめご了承ください.

◆参加セミナ

セミナ・コード		開催日	年	月	日 ( )
セミナ・タイトル					

受講者 1 の方の情報をご記入ください.

フリガナ		フリガナ	
氏名		会社名	
所属/役職			
住所	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail			

受講者 2 の方の情報をご記入ください. (受講者 1 の方と同一情報につきましては, 同上とご記入ください.)

フリガナ		フリガナ	
氏名		会社名	
所属/役職			
住所	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail			

**受講者 3 の方の情報をご記入ください。** (受講者 1 の方と同一情報につきましては、同上とご記入ください。)

フリガナ		フリガナ
氏名		会社名
所属/役職		
住所	〒 -	
TEL		FAX
E-mail		

**受講者 4 の方の情報をご記入ください。** (受講者 1 の方と同一情報につきましては、同上とご記入ください。)

フリガナ		フリガナ
氏名		会社名
所属/役職		
住所	〒 -	
TEL		FAX
E-mail		

**受講者 5 の方の情報をご記入ください。** (受講者 1 の方と同一情報につきましては、同上とご記入ください。)

フリガナ		フリガナ
氏名		会社名
所属/役職		
住所	〒 -	
TEL		FAX
E-mail		

**受講者 6 の方の情報をご記入ください。** (受講者 1 の方と同一情報につきましては、同上とご記入ください。)

フリガナ		フリガナ
氏名		会社名
所属/役職		
住所	〒 -	
TEL		FAX
E-mail		

事務局記入欄	受付日	担当者名	
--------	-----	------	--