

このままFAXにてお申込みください FAX:03-3267-6095

デジタル時代に求められる

平成 24 年 10 月 3 日 (水) 開催

財団法人 日本出版クラブ

# 校正の基本と実技

受講申込書

〒162-0828 東京都新宿区袋町 6 番地

TEL 03 (3260) 5271 ・ FAX 03 (3267) 6095

ふりがな			
受講者名			
所属部署		役職	
e-mail		電話番号	
【職歴】	(1) 勤務年数 (        年        ヶ月)		
	(2) 現在の職務に就いての年数 (        年        ヶ月)		
【希望】	(特に講師の方から聞きたいことなどがあれば簡単にお書きください)		
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

所属長様宛に請求書・受講票を送付させていただきます。  
※受講料のお支払いは銀行振込みにてお願いいたします。(振込手数料を御負担下さい)  
当日会場での直接お支払いは受付けておりません。

上記の者を受講させたく申込みます。

社 名

〒 ー

会社住所

所属長名

役 職

㊦

電話番号

F A X

(1社2名以上ご参加の場合は、本用紙をコピーしてお送りください。)  
※ ご記入いただきました個人情報は研修事業の範囲内で利用いたします。