

オンデマンド研修 申込書

お申し込みコース		
希望受講期間※1	(受講月) (区分)	[記入例] 4月の第1月曜日から2週間の受講を申し込む場合、(受講月)に4、(区分)にAとご記入ください。

※1 記入方法 ご希望の「①受講月」から1つ、「②区分」から1つを選び、上記「希望受講期間」欄にご記入ください。

①受講月: 1月, 2月, 3月, 4月, 5月, 6月, 7月, 8月, 9月, 10月, 11月, 12月

②区 分: **A区分**:毎月 第1月曜日 開講 **B区分**:毎月 第3月曜日 開講

【注】複数名のお申し込みで、受講月と区分の組み合わせが異なる場合は、お手数ですが申込書を分けてご記入ください。

会 社 名			
受講者 1	氏 名	(漢字)	(ローマ字)
	所属部署・役職		
	メールアドレス		
受講者 2	氏 名	(漢字)	(ローマ字)
	所属部署・役職		
	メールアドレス		
住 所		〒	
		(TEL)	(FAX)
連絡先 (上記受講者と異なる場合)		氏名	所属部署・役職
		メールアドレス:	
認証機関		<input type="checkbox"/> インターテック (認証番号:) <input type="checkbox"/> 他審査機関 (審査機関名:)	
備 考		(例:領収書希望、など)	

*ご記入いただいた情報は、弊社からの各種連絡・情報提供のために利用させていただきます。

- ◆必要事項をご記入のうえ、FAXまたはE-mailからお申し込みください。また、弊社ホームページからもお申し込みができます。
- ◆3名様以上でのお申し込み、複数のコースをお申し込みの際は、申込書をコピーしてご利用ください。
- ◆開催予定は変更になる可能性がございます。お申し込みの際は、ホームページで最新の情報をご確認ください。
- ◆弊社の関与し得ない事由によりコーススケジュール及び内容が変更になる可能性もございます。あらかじめご了承ください。
- ◆本研修に伴う通信料等は、受講者様のご負担になります。
- ◆お申し込みの翌営業日に「請求書」をお送りしますので、振込期限(開講日の前週水曜日)までにお振り込みください。
- ◆入金確認後、開講日の前週金曜日までにユーザーIDを発行します。なお、ユーザーIDを複数名で共有することは、固くお断りします。
- ◆振込期限(開講日の前週水曜日)を過ぎでのキャンセルは、返金できませんので予めご了承ください。

インターテック・サーティフィケーション株式会社
インターテックアカデミー&トレーニング

〒105-0001 東京都港区虎ノ門4-3-13 ヒューリック神谷町ビル4階
TEL: 03-4510-2767 E-mail: academy.training.jpn@intertek.com

セミナー・研修の詳細・お申し込みはこちら



<https://ba.intertek-jpn.com/study/>