



FAX: 03-5296-3253

デジハリ・Bizプログラム お申し込みシート

受講者様氏名	
会社名	
部署名	
電話番号	
ご請求書・受講票 送付先住所・担当者様名	〒
E-mail アドレス	@
お申込コースID	
お申込コース名	
コース開催日初日	2007年 月 日
受講料(税込)	
受信確認	メール・電話

【 注意事項 】

- ・FAX 後、2, 3 日しても連絡がない場合は再度ご連絡下さい、通信エラーの場合がございます。
 - ・キャンセルは一週間前までにご連絡ください、受講一週間以内の場合キャンセルが出来ませんので、代理の方の受講をお願いしております。
 - ・受講申込者が必要定員に満たない場合は、中止させていただく場合がございます。
- ※ 開催中止の場合は 2 週間前までに弊社よりご連絡させていただきます。

通信欄(ご質問・ご要望などございましたらご記入ください)