

別添 **受講申込書(仮予約兼用)**

申込日 ○月○日

**アーク溶接特別教育** ×月×日～開催

**記入例**

FAX0280-32-6116 ※この用紙のみFAXしてください(送付状不要)

(②欄は会員事業場のみご記入下さい)

①事業場名		●●工業株式会社		②会員番号		12345	
③電話番号		0280-12-3456		④FAX番号		0280-34-5678	
				⑤担当者氏名		古河 一郎	
⑥事業場所在地		〒123-4567 古河市△△町××番地					
NO	⑦受講者氏名		⑧生年月日		⑨現住所		修了証番号
	日本	花子	<input type="radio"/> S <input type="radio"/> H	55年10月15日	〒〇〇〇-×××× 古河市△△町◇◇◇◇ 本人連絡先 ▼▼▼-◆◆◆-■		
	茨城	太郎	<input type="radio"/> S <input type="radio"/> H	5年5月20日	〒〇〇〇-×××× 古河市△△町◇◇◇◇ 本人連絡先 ▼▼▼-◆◆◆-■		
	栃木	富士夫	<input type="radio"/> S <input type="radio"/> H	10年3月10日	〒〇〇〇-×××× 古河市△△町◇◇◇◇ 本人連絡先 ▼▼▼-◆◆◆-■		
			<input type="radio"/> S <input type="radio"/> H	年 月 日	〒		
			<input type="radio"/> S <input type="radio"/> H	年 月 日	〒		
			<input type="radio"/> S <input type="radio"/> H	年 月 日	〒		

⑩お支払いについて

受講料(会員)	¥10,450	×	<input type="text" value="3"/>	名	=	<input type="text" value="¥31,350"/>
受講料(会員外)	¥11,550	×	<input type="text"/>	名	=	<input type="text"/>
テキスト代	¥1,210	×	<input type="text" value="3"/>	冊	=	<input type="text" value="¥3,630"/>

⑪ お支払い方法に○を付けて下さい

- 1.協会窓口で現金を持参する
- 2.銀行振込

合計(お支払い金額)

⑫ 請求書  1.必要  2.不要

⑬請求書が必要な方は発行方法に○を付けて送付先をご記入下さい。宛名は上記①にご記入された名称となります。

- 1.従来通り紙での発行を希望
- 2.Web請求書を希望

所在地	〒 同上	(※上記⑥住所が異なる場合のみご記入下さい)
メールアドレス	koga-land@kyokai.jp	

メールアドレスはWeb請求ご希望の方のみご記入下さい。オ-とゼロ、エルと1、gと9、-と\_ など間違えやすい文字にはフリガナをつけて下さい。

【※Web請求について】

Webサービス『makeleaps』を利用します。

通知メールの差出人は「又は(bounce@makeleaps.com)」表示されます。

- (1)Web請求サービスより、請求書を閲覧いただけるURLをメールでお知らせ
- (2)『請求書を開く』又は請求書番号に続くリンクをクリックしてダウンロードして下さい。

振込依頼人名が①と異なる場合ご記入下さい

( 古河 一郎 )

ダウンロードされたPDFの請求書を原本としてお取り扱い下さい。

⑭通信欄(連絡事項がございましたらご記入下さい)
--------------------------