

平成30年度 産業カウンセラー養成通信講座 申込書

◆希望日に☑して下さい

FAX: 099-216-8733

無料体験講座	<input type="checkbox"/> ①9/1(土)10:00~12:00 <input type="checkbox"/> ②9/16(日)13:30~16:00 <input type="checkbox"/> ③10/7(日)13:30~16:00
無料説明会	<input type="checkbox"/> ①8/5(日)17:30~18:30 <input type="checkbox"/> ⑤9/9(日)17:30~18:30 <input type="checkbox"/> ②8/21(火)18:30~19:30 <input type="checkbox"/> ⑥9/12(水)15:00~16:00 <input type="checkbox"/> ③8/30(木)18:30~19:30 <input type="checkbox"/> ⑦9/19(水)19:30~20:30 <input type="checkbox"/> ④9/1(土)17:30~18:30 <input type="checkbox"/> ⑧9/30(日)17:30~18:30
フリガナ 氏名	_____
住所	〒 _____
TEL (携帯番号)	_____
FAX	<input type="checkbox"/> FAXでの受付確認を希望する FAX番号 _____ ※FAXでの「受付確認」を了解いただける方は✓(チェック)を入れ、 FAX番号をご記入ください。
メールアドレス	_____

※定員になり次第、先着順で締め切ります。
 ※受付済の連絡(FAX・電話等)は、ご本人へ連絡します。
 ※ご記入頂いた個人情報は、協会からの連絡関係等のみに使用します。

鹿児島事務所 記載欄

TEL:099-216-8732/FAX:099-216-8733

FAX 受付受理日 平成 30 年 月 日 ()

様

この度は、上記の日程で、FAX 承りました。
 上記日程の《産業カウンセラー養成通信講座 無料 体験講座&説明会》にお申しいただきました、
 誠にありがとうございます。
 尚、万一ご欠席になる場合は、なるべく早めにご一報いただければ幸いです。
 当日は、気を付けてお越しください。