

2015年度「事業承継士資格取得講座」申込書

コース選択	No.	1. 短期集中コース春 2. 夜間コース 3. 短期集中コース秋	
ふりがな			
申込者氏名			
保有資格(パンフレットの要件にある資格以外でも可)			
生年月日	年 月 日生(満 才)		
自宅住所	〒		
自宅電話		携帯電話	
E-Mail			
勤務先			勤務先電話
勤務先住所	〒		
郵送物の送付先	No.	1. 自宅住所 2. 勤務先住所 3. 上記以外(〒)	
領収書の宛名	No.	1. 申込者氏名 2. 勤務先名称 3. 上記以外()	
講座を知ったきっかけ	No.	1. 検索サイト 2. メルマガ 3. セミナー 4. 紹介() 5. 上記以外()	

受講料 300,000円

消費税(8%) 24,000円

振込金額 324,000円
(振込先) 三井住友銀行 池袋支店 普通 3212655 事業承継センター(株)

※振込手数料はご負担願います。

※振込期限 1. 短期集中コース春(4/24) 2. 夜間コース(5/25) 3. 短期集中コース秋(9/11)

事業承継センター株式会社

〒105-0011 東京都港区芝公園 3-5-8 機械振興会館 518

TEL03-5408-5506 Fax03-5408-5507

info@jigyousyoukei.co.jp

※FAX 又はメールにてお申込み下さい。