

株式会社アイギス危機管理研修申込書

※申込書のご返信は、メール(info@aigis2009.co.jp)もしくはFAX(03-5614-0740)にてお願い致します。

ご記入日 平成28年 月 日

○主催者											
○日 時		平成	年	月	日 曜日	時	分	～	時	分	
○面談時間帯（会員限定）		時		分	～	時		分	（無料面談はプラチナ会員は30分、バック32会員は60分）		
○面談内容（会員限定）											
○研修内容（詳しくご記入ください）											
○人数		施設長	名	主任	名	職員	名	その他	名	合計	名
担当者情報（書類送付先）	施設名										
	担当者名	(ふりがな)									
	住所	〒									
	電話番号					FAX番号					
	当日緊急連絡先	(氏名)		(緊急連絡電話番号)							
	メールアドレス										
※会場情報が担当者情報と一緒にの場合は、□にチェックをしてください。記入は不要です。 担当者情報と同じ <input type="checkbox"/>											
会場情報	会場名										
	住所	〒									
	電話番号	※会場の住所や電話番号が間違っている場合がございます。ご記入いただく際は、お間違えないようお願い致します。									
○請求書のお宛名にご指定ある場合はご記入ください。※ご指定ない場合は、主催者様のお名前をお宛名とさせていただきます。											
宛名		領収書（お振込の場合は、銀行から発行される「振込票の控え」または「振込明細」をもって弊社の領収書に代えさせていただきます。）									
○講師料		_____ 円	○交通費		_____ 円	○宿泊費		_____ 円			
○研修費用合計金額		_____ 円									
○準備物（プロジェクター、スクリーン、ホワイトボード、マイク）準備物を確認されましたら□にチェックをしてください。 備品の準備可能です。□ ※参加者が50名を超える場合には、マイクをご準備ください。参加者が50名を超える場合には、ホワイトボードは不要でございます。											
○弊社ホームページへの主催社名記載に同意していただける方は、担当の方のご署名をお願い致します。 署名											
○フリースペース（ご要望等ございましたら、ご記入ください。）※ご準備できない備品がございましたらご記入ください。											
弊社記入欄		P	G	資料発送日		月	請求書発送日		月	日	