

代表園 (申込み園)	申込日	平成 年 月 日		
	現在のコース	スタンダード プラチナ パック32		
	法人名	(ふりがな)		
	施設名			
	園長名	(ふりがな)	担当者名	(ふりがな)
	住所	〒		
	電話番号		FAX番号	
	メールアドレス			
姉妹園 (追加施設)	施設名			
	園長名	(ふりがな)	担当者名	(ふりがな)
	住所	〒		
	電話番号		FAX番号	
	メールアドレス			
姉妹園 (追加施設)	施設名			
	園長名	(ふりがな)	担当者名	(ふりがな)
	住所	〒		
	電話番号		FAX番号	
	メールアドレス			
姉妹園 (追加施設)	施設名			
	園長名	(ふりがな)	担当者名	(ふりがな)
	住所	〒		
	電話番号		FAX番号	
	メールアドレス			
希望加入コース	<p>■ご希望のコースの□にチェックをお願い致します。※すべて税込価格です。</p> <p>① <input type="checkbox"/> スタンダードコース 年間費用1法人48,600円 追加施設27,000円</p> <p>② <input type="checkbox"/> プラチナコース 年間費用1法人129,600円 追加施設27,000円</p> <p>③ <input type="checkbox"/> Pack32 年間費用1法人270,000円 追加施設54,000円</p> <p>Pack32にお申込みの方は、こちらにもチェックをお願い致します。</p> <p><input type="checkbox"/> 姉妹園もPack32に申し込む。 <input type="checkbox"/> 姉妹園は、スタンダードに申し込む。</p>			
希望研修日	<p>■②と③のコースにご希望の方は、研修希望日を第3希望日までご記入ください。研修時間は90分以内です。</p>			
	<p>第1希望日 平成 年 月 日(開始 時 分～ 終了 時 分)</p>			
	<p>第2希望日 平成 年 月 日(開始 時 分～ 終了 時 分)</p>			
	<p>第3希望日 平成 年 月 日(開始 時 分～ 終了 時 分)</p>			
<p>■Pack32コース 60分安全体制チェック利用の有無※どちらかにチェックをお願い致します。</p> <p><input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 利用する※研修前に実施いたします。</p>				
<p>■本申込書を弊社までFAXにてご返信ください。(FAX03-5614-0740)</p>				
<p style="text-align: right;">弊社記入欄 <b>A B C D</b></p>				
<p>株式会社アイギス 〒103-0014東京都中央区日本橋蛸殻町1-30-2アイギスビル2階TEL03-5614-0721FAX03-5614-0740 担当 伊藤、山中</p>				