

## セミナー参加申込書

### 「2020年に向けて ヘルスケア業界の勝負」

申込日：

年 月 日

1. 日 時： 2019年1月21日（月） 18:30～20:00（開場18:00）
2. 会 場： 東京都23区内（ご担当者様、参加者様には決定次第ご連絡いたします）
3. 受 講 料： 1名 32,400円（税込）
4. ご担当者様情報

社名・団体名			
ご請求書 送付先住所	〒		
ご所属部署		役 職	
お 名 前		フリガナ	
電話番号		FAX	
e-mail			

※ ご担当者様には、FAX受領後に「受付確認票」兼「請求書」を郵送致します。開催前には受講者様ごとに、会場など各種ご案内をメールでお送りしますので、可能な限り、下記にご記入下さるようお願いします。弊社から受講者様への事前案内に関しましては、受講者様ごとのメールアドレスの記載がない場合には、ご担当者様を通じて各受講者様へ転送していただくようお願い申し上げます。

### 5. 参加者様情報

※ 5名様以上の場合には本用紙をコピーしてご記入ください。

	ご所属部署	役 職	フリガナ お名前	e-mail
1				
2				
3				
4				

1. お申込みは、必要事項をご記入のうえ、FAXにてご送付ください。受付後ご担当者様宛てに「受付確認票」兼「請求書」をお送りします。1週間が経過しても届かない場合は、弊社までご連絡ください。
2. 受講料は下記口座にお振込みください。恐れ入りますが振込手数料はご負担ください。  
三菱東京UFJ銀行 浜松町支店 (普通) 3721574 スリーロック株式会社
3. キャンセルについて：1月8日以降のキャンセルは100%を申し受けますので、ご了承ください。
4. 定員に満たないなど、事情により、開催日を変更する場合があります。ご登録いただいた方々には少なくとも1週間前に順延の有無をご連絡し、お預かりした受講費用は順延開催時に適用させていただきます。