受講申込書

○ FAX送付先

リアル・ソリューションズ株式会社 FAX：03－6271－5831

○ お申込責任者

貴社名			
所在地	〒		
所属		役職	
ご氏名		E-mail	
TEL		FAX	

○ ご参加者 （1社の参加人数の制限は御座いません）

ご氏名	部署・役職	受講日	

○ 備考

① 「受講申込書」の受理後に、申込責任者様宛に、受講案内と請求書をご送付させて頂きます。

② 受講料のお支払いは、初回の参加日の7日前までに、弊社指定の金融機関へお振込願います。（振込手数料につきましては、貴社にてご負担をお願い申し上げます。）

③ お申し込み後の日程変更につきましては、一回限りとさせていただきます。

④ 特別の理由によらない限り、開催日の7日前からのキャンセルにつきましては、参加費の20%を申し受けさせて頂きます。

⑤ 最小催行人数は、4名様とさせて頂きます。開催日の10日前までに決定を致します。