

山陰中央新報ビジネス講座「Newspaperプラス」セミナー申込書（企業・団体様向け）

受講特典	<ul style="list-style-type: none"> <li>・受講者には講座1週間前からと、受講後1カ月間 山陰中央新報をお届けします（希望者のみ）</li> <li>・受講生が書いた文章を無料で添削</li> <li>・後日、山陰中央新報で講座の様子をご紹介します</li> </ul>
------	---

申込日： 年 月 日

希望コース	<input type="checkbox"/> Dコース 希望日程 <input type="checkbox"/> 5月18日（火） <input type="checkbox"/> 7月20日（火）		受講者	人
企業・団体名				
所在地	〒			
ご担当者 部署名		ご担当者 氏名	ふりがな	
電話番号		FAX番号		
ご担当者 メールアドレス				

参加費お支払い方法	<input type="checkbox"/> 請求書	<input type="checkbox"/> 銀行振込み
-----------	------------------------------	--------------------------------

受講者

氏名	ふりがな	受講特典
		<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 希望しない
住所	〒	
電話		
メール		

氏名	ふりがな	受講特典
		<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 希望しない
住所	〒	
電話		
メール		

氏名	ふりがな	受講特典
		<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 希望しない
住所	〒	
電話		
メール		

氏名	ふりがな	受講特典
		<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 希望しない
住所	〒	
電話		
メール		

氏名	ふりがな	受講特典
		<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 希望しない
住所	〒	
電話		
メール		

氏名	ふりがな	受講特典
		<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 希望しない
住所	〒	
電話		
メール		

※人数が6人を超える場合は用紙をコピーしてお使いください。

**※ 申込締切：開催日の2週間前までとさせていただきます。**

【個人情報の取り扱いに関して】ご記入いただいた住所、氏名などの個人情報は山陰中央新報社および販売所で適切に管理し、新聞の配達や販売所からの各種ご案内に利用させていただきます。

問合せ先	
山陰中央新報社読者局「NIB講座係」	TEL：0852（32）3372（平日9：30～17：30）

お申し込みは
山陰中央新報社読者局「NIB講座係」
<b>FAX 0852-32-3550</b>