

(株)岩手ソフトウェアセンター 研修担当 行  
FAX 019-621-5464

## 受講申込書

| 受講研修名                     | 研修開催日     | 受講料(教材費込・消費税込) |
|---------------------------|-----------|----------------|
| プロジェクトマネジメント<br>基礎講座【知識編】 | 9月2日～9月3日 | 円              |

|       |          |           |        |
|-------|----------|-----------|--------|
| フリガナ  | 所属部署・役職  |           |        |
| 受講者名1 |          |           |        |
| 生年月日  | 昭和<br>平成 | 年 月 日( 才) | 性別 男・女 |

|       |          |           |        |
|-------|----------|-----------|--------|
| フリガナ  | 所属部署・役職  |           |        |
| 受講者名2 |          |           |        |
| 生年月日  | 昭和<br>平成 | 年 月 日( 才) | 性別 男・女 |

|              |   |                |  |
|--------------|---|----------------|--|
| 会社名          |   |                |  |
| 住所           | 〒 |                |  |
| TEL          |   | FAX            |  |
| 申込責任者<br>氏 名 |   | 申込責任者<br>所属・役職 |  |
| E - Mail     |   |                |  |

※ 複数枚必要な場合はコピーの上でお使いください。

※ 研修開始 7 日以内の受講申し込み取消は教材費を全額お支払いいただきます。

【個人情報保護に関して】

※ 受講者の個人情報は研修運営の目的においてのみ使用いたします。

※ 窓口担当者の方の情報に関しては研修事務連絡のほか、当社からの研修案内の送付等に活用させていただきます。他社への情報開示等は一切行いません。

株式会社 岩手ソフトウェアセンター

TEL 019-621-5454 FAX 019-621-5464