

OURSセミナー申込書

申込み
締切日

1月31日(水)

注) 締切日前であっても、定員(80名)に達したことにより申込みを締め切らせていただくことがありますので、なるべく早めにお申し込みください。

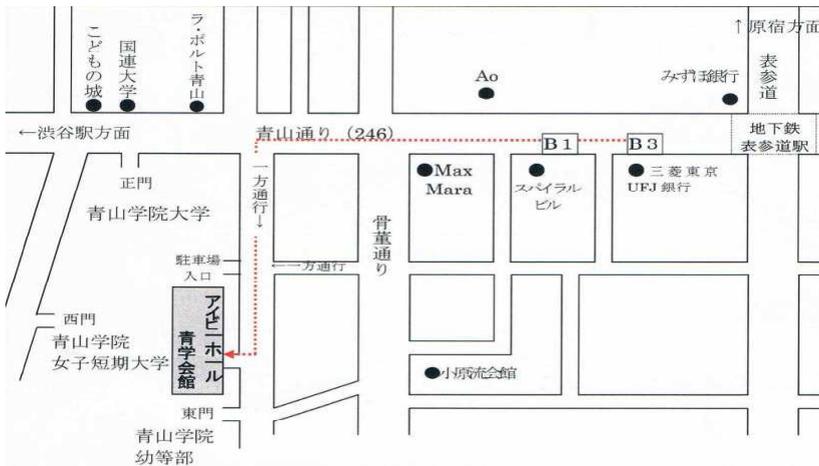
下表に必要事項をご記入のうえ、下記番号までFAX送信してください。

宛先FAX **03-5464-1574** (OURS小磯社会保険労務士法人)

会社(団体)・部門名	
受講者全員の (役職と) お名前	(役職) お名前 (受講票送付先↓)
	(役職) お名前
	(役職) お名前
連絡先住所	〒
連絡先お電話番号	
お申込み区分 いずれかの番号に○を (BB クラブの方は、なるべく会員番 号も記入) してください	1 一般(下記以外の方) 2 OURSセミナー会員(会員登録された2回目以降の方) 3 BBクラブ会員(会員番号→) 4 顧問先様
ご要望・連絡事項等 必要に応じご記入ください	

注) いただいた個人情報につきましては、セミナーの運営に関すること及び今後のご案内にのみ利用させていただきます。

<会場案内図>



<受講までの流れ>

1. FAXまたはホームページによりお申込みください。
2. お申込みいただいた場合、受講票と請求書が送付されます。
3. 受講料を請求書指定の銀行口座までお振込みください。振込手数料はお客様負担でお願いいたします。
4. セミナー当日に受講票をご持参のうえ会場までお越しください。お納めいただいた受講料は返却しかねますので、当日ご都合が悪くなった場合は、代理の方がご参加ください。

● 早めに申し込まれた場合でも、受講票・請求書の送付を開始するのは、セミナー開催日の約1か月前からになりますので、あらかじめご了承ください。

お問い合わせ先

OURS小磯社会保険労務士法人 (担当: 斉藤)

TEL 03-5464-1573 FAX 03-5464-1574