

研修参加申込書

下記記載の社員をアイウィル研修に申し込みます。

平成 年 月 日

社名 業種 社員数

〒

住所

TEL

FAX

代表者

責任者

役職

研修中の緊急連絡先(氏名)

携帯電話番号

- | | |
|------------------|-----------------|
| A. 6ヵ月間管理者能力養成研修 | B. 6ヵ月間ビジネス基礎研修 |
| C. 18ヵ月間経営者養成研修 | D. 6ヵ月間統率力養成研修 |
| E. 3ヵ月間女子社員変身研修 | F. 経営幹部特別研修 |
| G. 3ヵ月間新入社員研修 | |

コース (申込コースに○)	入学月日	参加者名	性別	年齢	役職	研修開催地
A B C D E F G	月 日	フリガナ 漢字	男 女			
A B C D E F G	月 日	フリガナ 漢字	男 女			
A B C D E F G	月 日	フリガナ 漢字	男 女			
A B C D E F G	月 日	フリガナ 漢字	男 女			
A B C D E F G	月 日	フリガナ 漢字	男 女			

■研修参加資格

- ① 高血圧、脳梗塞、脳血栓、心臓病、内臓疾患などの持病のある方、病气加療中の方は参加できません。またインフルエンザなどで体調が著しく悪い方も参加できません。
- ② 精神的に不安定な方、心身症などで精神科の医師の治療を受けている方などは参加できません。
- ③ 三日間の研修に耐えられない虚弱体質や体力不足の方も参加できません。

■参加要領

- ① 弊社からの請求書をご確認のうえ、研修参加2週間前までに、銀行または郵便局からお振込みください。
- ② 研修参加前のキャンセルについては、キャンセル料は発生しません。ただし研修前日、当日のキャンセルは宿泊費・食事代の実費1人あたり、20,000円(税別)を申し受けます。
- ③ 研修参加後の中途リタイアについては、ご返金には応じかねますのでご了承ください。