

(一社) 日本ディスプレイ業団体連合会 行

FAX 03-3564-6116

『コンプライアンス研修』受講申込書

平成 年 月 日

会社名	
担当者	
連絡先(メール又は FAX)	
連絡先(お電話番号)	
申込人数	名
申込者名	
申込者名	
申込者名	

申込締切日：平成30年1月19日(金)

(但し、定員になり次第締め切りますので、お早めにお申込み下さい)

受講者の変更、キャンセルは1月19日(金)迄です。

22日(月)以降のキャンセルは受講料の全額を承ります。

※受講票は1月20日頃にお申込責任者様宛に送付いたしますので、受講者にお渡し下さい。