

Business English Pro 受講申込書[法人申込用]



(FAX) 03-3665-8192

シグマベイスキャピタル株式会社行

貴社名			スタート 希望月	月
	フリガナ		部署	
事務取扱 責任者	氏名		役職	
	住所	〒		
請求書	[不要 ・ 必要]	宛名 [貴社法人名 ・ その他 ()]		
領収書	[不要 ・ 必要]	送付先 [事務取扱責任者 ・ その他 ()]		
	TEL:	メールアドレス:		

※領収書が不要な場合またはご希望の記載がない場合、金融機関の振込受領書をもってこれに代えさせていただきます。

また、領収書の再発行は致しかねますのであらかじめご了承下さい。

申込区分	受講者氏名 (アルファベット)	E-mail
	受講者氏名 (漢字)	住所
初回 ・ 継続		〒
初回 ・ 継続		〒
初回 ・ 継続		〒
初回 ・ 継続		〒
初回 ・ 継続		〒

※5名以上の一括お申込の場合は、お手数をお掛けしますが、複数枚コピーのうえご利用ください。

成績 報告先 責任者	フリガナ		部署
	氏名		役職
(成績報告を ご希望の場合 のみ記入)	連絡 先	メールアドレス: TEL:	

※責任者様にはインターネットを通じて、各受講生様の状況を確認する為の管理者画面をご用意致します。