

日立 情報・制御システム 研修申込書

本研修申込書のご提出にて、受講規約および下記記載事項をご了承いただいたものといたします。

コースタイプ	コース略称	日程	受講者数	開催場所	受講料(税込)	
定期コース		/ ~ /	名	1.研修センタ	¥ -	
オーダーメイドコース		/ ~ /	名	1.研修センタ 2.オンサイト	¥ -	
申込 責任者	会社名・事業所名					
	部 課 名					
	フリガナ		ご 住 所	〒		
	ご 氏 名					
	T E L		-			
E - m a i l						
受講者 1	会社名・事業所名					
	部 課 名					
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 国内居住者			
	ご 氏 名					
受講者 2	会社名・事業所名					
	部 課 名					
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 国内居住者			
	ご 氏 名					
備考						

日立情報・制御システム研修は、株式会社日立製作所からの委託により株式会社日立ドキュメントソリューションズが実施しております。「定期コース」の空き状況、研修のお申し込み・変更・キャンセル、「オーダーメイドコース」の調整、および個人情報に関するお問い合わせは、株式会社日立ドキュメントソリューションズ 研修センターの連絡先までお願いいたします。

【個人情報の取り扱いについて】

- 講習会受講のためにご記入いただいた個人情報は、当社が提供する研修サービスの運用業務・改善、ご案内の発送などに利用させていただきます。また、受講される方の個人情報は、お申し込みいただいた講習会の受講に必要な、研修サービスの運用業務・改善に利用させていただきます。
- 当社からの受講票、請求書、講習会のご案内などの送付につきましては、お客様の個人情報を必要な範囲で委託先へ提供または預託する場合がありますので、事前にご承知おきください。
- ご記入いただく個人情報に関し、上記個人情報の取扱いに同意いただける場合は、チェックボックスに印レを記入願います。

上記の「個人情報の取扱い」に関し、同意します。

<申込書ご記入の際の注意>

- ・「定期コース」をご希望の場合は、この申込書をお送りいただく前に、空き状況をご確認ください。
- ・受講者が3名様以上の場合は、次紙受講者欄にご記入ください。
- ・受講料の請求先は申込責任者の会社・部課名とさせていただきます。その他ご希望がある場合には、備考欄にその旨をご記入ください。
- ・日本国内居住の方はチェックボックスにレ印を記入ください。
- ・この申込書に必要な事項をご記入のうえ、FAXまたはE-mailで送付してください。
- ・変更・キャンセルは、できるだけ早くご連絡ください。

営業・特約店担当者	所属	氏名	TEL
-----------	----	----	-----

受講者 3	会社名・事業所名		
	部 課 名		
	フリガナ ご 氏 名		<input type="checkbox"/> 国内居住者
受講者 4	会社名・事業所名		
	部 課 名		
	フリガナ ご 氏 名		<input type="checkbox"/> 国内居住者
受講者 5	会社名・事業所名		
	部 課 名		
	フリガナ ご 氏 名		<input type="checkbox"/> 国内居住者
受講者 6	会社名・事業所名		
	部 課 名		
	フリガナ ご 氏 名		<input type="checkbox"/> 国内居住者
受講者 7	会社名・事業所名		
	部 課 名		
	フリガナ ご 氏 名		<input type="checkbox"/> 国内居住者
受講者 8	会社名・事業所名		
	部 課 名		
	フリガナ ご 氏 名		<input type="checkbox"/> 国内居住者
受講者 9	会社名・事業所名		
	部 課 名		
	フリガナ ご 氏 名		<input type="checkbox"/> 国内居住者
受講者 10	会社名・事業所名		
	部 課 名		
	フリガナ ご 氏 名		<input type="checkbox"/> 国内居住者