

総合申込書

アタックス・ビジネス・セミナー事務局 行

申込日 年 月 日

本書は、ベンチャーサポート ネットワークユーザー様 専用申込書になります。

※アタックスメルマガ会員受講料の2割引

太枠内をご記入ください

会社名 (カナ)		業種	従業員数
所在地 (〒 -)		TEL ()	FAX ()
申込責任者名	部署・役職	メールアドレス	

※申込責任者とは申込の窓口になられる方です。

参加希望のセミナーを以下にご記入ください

コース No.	開催日	会場	参加者氏名	部署・役職	年齢※
	月 日	東京・名古屋			
	月 日	東京・名古屋			
	月 日	東京・名古屋			
	月 日	東京・名古屋			
	月 日	東京・名古屋			
	月 日	東京・名古屋			
	月 日	東京・名古屋			
	月 日	東京・名古屋			
	月 日	東京・名古屋			
	月 日	東京・名古屋			
	月 日	東京・名古屋			
	月 日	東京・名古屋			
	月 日	東京・名古屋			

【お問い合わせ・申込方法】

- 総合申込書をFAXでお送りください。
 ※C2、D1、D2、D4、E1、F2～F5 をFAXにてお申込みの場合は、必ず年齢をご記入ください。
 ※受講対象限定の講座がございますので、事前に対象をご確認ください。対象外の方のお申込みはお断りさせていただきますのでご了承ください。
- お申込み人数が5名未満の場合は、開催中止とさせていただきます。
- 本セミナーは一般企業向けに実施するものであり、会計事務所・経営コンサルタント・社会保険労務士等、ご同業者の方を対象にしたセミナーではございません。対象外の方のお申込みはお断りさせていただきますのでご了承ください。
- 次の何らかの事象により、休講または中断する場合があります。
 ①火災、停電等 ②悪天候、地震、噴火、洪水、津波等の天災等 ③戦争、動乱、暴動、労働争議等 ④疫病、インフルエンザ等 ⑤講師の急な事故、疾病等

お申込みは FAXまたはインターネットで **052-586-8833** お申込みはこちらから [アタックスグループ](#)