

申請等取次研修会申込書

申込日 年 月 日

(申込先)

一般社団法人 日本事業推進センター
〒526-0015 滋賀県長浜市神照町118

送信先：FAX 0749-53-3646

| | |
|---------|---|
| フリガナ | |
| 団体名・法人名 | |
| 住 所 | 〒 |
| フリガナ | |
| 参加者氏名 | |

※外国籍の方は、「在留カード」に記載のローマ字名を記入し、お申込みください。

| | | |
|-----------------|-----------------------------------|---|
| 電話番号 | TEL | FAX |
| メールアドレス | | |
| 団体種別にチェックしてください | <input type="checkbox"/> 技能実習監理団体 | <input type="checkbox"/> 登録支援機関 <input type="checkbox"/> 学校教育機関 <input type="checkbox"/> 外国人受入企業 <input type="checkbox"/> 旅行会社（海外向け） <input type="checkbox"/> 公益法人 |

※【申請等取次を行える者】については、出入国在留管理庁のホームページをご確認ください。

| | |
|------------------|--|
| 研修会場 | 新大阪丸ビル別館 3階 3-5号室 |
| 時 間 | 受付時間 12:30~13:30 |
| | 研修時間 13:30~17:10 |
| 受講料 | 19,800円（税別） |
| 入金予定日 | 年 月 日 |
| この研修会をどこで知りましたか？ | <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁HP <input type="checkbox"/> FAXチラシ <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> プレスリリース <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他() |

領収書が必要な方は、チェックを入れてください。

※ 別途、請求書類をご希望の方は：kenshuukai@jbpc.jp までお問い合わせください。

※ お申込書は1名につき1枚でお願いします。

1団体で複数名の申込みをされる方は、本用紙をコピーしてご使用ください。

※ 申し込み手続きが完了された方には、受付完了通知・請求書を電子メール又はFAXにてお知らせいたします。（受講案内・受講票・領収書につきましても、後程電子メール又はFAXで送信させていただきます。）