

通信教育受講申込書

※お申込みの際は、必ず「個人情報の取り扱いについて」の内容をご確認いただき、ご同意の上でお申込みください。
※提携団体のコースにおける、教材発送・課題添削、成績管理など、通信教育の運営に関する一切は、各団体が実施しております。当協会はお申込の受付と、ご請求のみをいたします。

当協会の個人情報の取り扱いに

同意する

←チェックをお願いいたします

申込日 年 月 日

フリガナ			
会社名			
所在地	〒		
教育担当 部課名	フリガナ		
TEL	() —	受講人数	受講料合計
FAX	() —		
E-Mail	人		円

申込書枚数	開講希望年月	教材送付先	<input type="checkbox"/> 教育担当者 <input type="checkbox"/> 会社本人 <input type="checkbox"/> 自宅
全 枚	年 月	修了証送付先	<input type="checkbox"/> 教育担当者 <input type="checkbox"/> 会社本人 <input type="checkbox"/> 自宅
		アラームレター送付先	<input type="checkbox"/> 教育担当者 <input type="checkbox"/> 会社本人 <input type="checkbox"/> 自宅

※教材送付先を勤務先にされた方は、住所の欄に部署名をご記入ください。

※教材送付先を受講者個人宅宛にされた方は、建物名も省略せずお書きください。

受講 コース名		フリガナ（必須）		
受講者 氏名				
住所	〒	TEL		
		FAX		
受講 コース名		フリガナ（必須）		
受講者 氏名				
住所	〒	TEL		
		FAX		
受講 コース名		フリガナ（必須）		
受講者 氏名				
住所	〒	TEL		
		FAX		

お問合せ
お申込み

〒166-8539 東京都杉並区和田1-29-11 公益社団法人日本印刷技術協会 CS部 通信教育係

FAX : 03-3384-3116

TEL : 03-3384-3112

tukyo@jagat.or.jp