

KGC プリンティングカレッジ 参加申込書

希望日時	月	日 ()	~	月	日 ()
コース名					



受講される方の詳細をご記入願います										
貴社名					フリガナ					
御芳名					フリガナ					
部署名				役職名			年齢	才	性別	男性
TEL				FAX						女性
所在地	〒 -									
メールアドレス										
使用中の機械							経験年数	年		
弊社KGCまでの交通手段	小森バス (常磐線ひたち野うしく駅)						※ いずれか1つに○を付けて下さい			
	小森バス (つくばエクスプレス線研究学園駅)									
ご宿泊ホテルの手配 (宿泊費有料)	※ 弊社によるホテル手配をご希望される場合は、下記ご記入ください									
	要	※ホテル情報			チェックイン日	月	日	部屋		
	不要				チェックアウト日	月	日			喫煙

貴社窓口ご担当者様 (案内書送付先)					
送付先	①弊社KGCより上記受講者様へ送付		※ いずれか1つに○を付けて下さい		
	②弊社KGCより上記受講者様以外の方へ送付		※ ②の時のみ下記ご記入下さい		
御担当者名			フリガナ		
部署名			役職名		
TEL			FAX		
所在地	〒 -				
メールアドレス					

※ 下記のアンケートにご協力ください。

- ① 今回受講される研修コースは、どのように知りましたか？
- ホームページやパンフレット 弊社営業からの案内 過去の利用実績
- その他 ()
- ② 今後上記メールアドレス又はFAXの方にプリンティングカレッジに関する情報配信を希望されますか？
- はい いいえ

請求書送付先					
送付先	①弊社KGCより上記貴社窓口宛に送付		※ いずれか1つに○を付けて下さい		
	②弊社KGCより下記請求先へ送付		※ ②の時のみ下記ご記入下さい		
貴社名			フリガナ		
御担当者名			フリガナ		
部署名			役職名		
TEL			FAX		
所在地	〒 -				
メールアドレス					

備考

- * 定員になり次第締め切らせて頂きますので、ご了承下さい。
- * 小森コーポレーションはお客様のプライバシーを尊重し、この申込書を通じてご提供いただきました個人情報は受講確認にのみ使用いたします。

