申込日：　　　　年　　　月　　　日

**＜株式会社理想経営＞**

**りそうの公開講座 仕事の基礎向上研修 申込書**

研修名：2025年度 公開講座 仕事の基礎向上研修

受講者の皆様の同意を前提に、弊社HPやFacebook等への掲載を目的として、研修の様子を撮影する可能性がございます。

また、参加企業の方からご希望があった場合、社内資料としての用途に限定して、撮影等を許可する予定です。あらかじめご了承ください。

日　時：2025年 2月3日（月）～4日（火）

両日ともに9:00～17:00

参加費：30,000円（税抜）※2日間分

会　場：福yoga（東京都足立区皿沼2-19-4）

必要事項をご記入のうえ、**メール添付またはＦＡＸ**にて送信ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **会社名（ふりがな）** | | **担当者の所属** | **担当者のお名前** |
| **担当者Email：** | | | |
| **会社住所　　　〒** | | | |
| **TEL：** | **緊急連絡先（携帯）** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **受講者氏名（ふりがな）** | **性別** | **年齢** | **所属**  **※未定の場合は記載不要です** | **食物アレルギー**  **※有の場合は、内容もご記載ください** |
|  |  |  |  | 無・有　内容（　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  |  |  | 無・有　内容（　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  |  |  | 無・有　内容（　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  |  |  | 無・有　内容（　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  |  |  | 無・有　内容（　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| **参加費　＠30,000円（税抜）×　　　名×1.1（消費税）＝　　　　　　　　　　　円（税込）** |
| **請求書の要否　　　　　　　□必要（送付先：　　　　　　　　　　　　　　）　　　□不要** |
| **振込時期　銀行振込により　　　　　　　　　　　　　　　月　　　　　　日　　送金予定** |

＊弊社公開講座は前払いをお願いしております。恐れ入りますが、振込手数料は貴社にてご負担願います。

**【申込/お問合せ先】担当者名：小熊 紀江 （おぐま のりえ ）**

株式会社理想経営　〒939-8205　富山県富山市新根塚町2-1-2 2F

TEL：076-421-1115 　FAX：076-421-7115　Mail：office@risoweb.com

**【振込先情報】**

PayPay銀行(0033) 本店営業部(001)

普通口座：2742373（カ）リソウケイエイ）　口座名：株式会社理想経営

振込期限：2025年1月24日（金）＊振込期限以降のキャンセルについては、ご返金いたしかねます。