

# 2024年度4月「認定CPDS」オンラインセミナー参加申込書

必要事項をご記入、PDF化の上、下記メールアドレスに送信ください。

cct-info@cctnet.co.jp

申込日 月 日

貴社名			
住所			
お電話	Fax番号		
窓口ご担当様	部署名		
E-Mail			

## ■ 申込み欄（ご希望されるセミナー参加欄に○をご記入ください。（複数可能）

参加者名	メールアドレス (必ずご記入ください)	参加をご希望されるセミナー欄に「○」を記入してください		
		4/9日(火) 8ユニット 税込合計 18,480円 内訳として 税抜 16,800円 消費税 10% 1,680円	4/19(金) 8ユニット 税込合計 18,480円 内訳として 税抜 16,800円 消費税 10% 1,680円	4/23(火) 8ユニット 税込合計 18,480円 内訳として 税抜 16,800円 消費税 10% 1,680円
1	名前			
	携帯			
2	名前			
	携帯			
3	名前			
	携帯			
4	名前			
	携帯			
5	名前			
	携帯			
～ご記入いただいた携帯電話番号の使用について～ セミナー開催日の前日もしくは前々日に弊社より、参加者様へ 直接、出席確認のご連絡を差上げるため、使用いたします。 ご理解の上、ご記入いただけましたら幸いです。		円	円	円
お申込み税込合計金額		円		

## ■ 申込み及び参加に関するご確認事項

- ◆ 参加料（上記表に記入してください）のお振込み手数料は、恐れ入りますがお客様側でご負担願います。
- ◆ 一度申込みされた参加料のご返金はいけません。欠席される場合は代理の方の参加をお願い致します。その際は前日までにご連絡願います。
- ◆ セミナー開催は10名様以上のご参加がない場合には中止とさせていただく場合がございますので予めご了承ください。その場合には参加料はご返金致します。

【振込先】 (株)CCT シーシーティ 振込口座：きらやか銀行

株式会社CCT シーシーティ 長井中央支店（普通）1049576

「適格請求書発行事業者登録番号」 T9-3900-0101-1437

(株)CCT シーシーティ 〒993-0081 山形県長井市緑町 5-37 TEL0238-88-1592 吉田 秀幸 080-2836-3864