

2025年度「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：2025年 月 日

貴社名			
住所			
お電話		FAX番号	
窓口ご担当者様		部署名	
E-Mail			

■ お申込み欄（ご希望されるセミナー欄に○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月22日(火) 7ユニット 税込合計 16,170円 内訳として 税抜 14,700円 消費税10% 1,470円	5月13日(火) 7ユニット 税込合計 16,170円 内訳として 税抜 14,700円 消費税10% 1,470円	5月20日(火) 7ユニット 税込合計 16,170円 内訳として 税抜 14,700円 消費税10% 1,740円	5月27日(火) 7ユニット 税込合計 16,170円 内訳として 税抜 14,700円 消費税10% 1,740円	6月3日(火) 7ユニット 税込合計 16,170円 内訳として 税抜 14,700円 消費税10% 1,740円
1						
2						
3						
8						
5						
～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。ご理解の上ご記入頂ければ幸いです。		円	円	円	円	円
お申込み合計金額(税込)		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。
- ◇ 一度申込ま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 長井中央支店（普通）1049576

「適格請求書発行事業者登録番号」 T9-3900-0101-1837