

お申し込み・お問合せ先 一般財団法人 日本科学技術連盟 品質経営研修センター 通信教育 品質管理基礎講座 係 TEL:03-5378-1221 FAX:03-5378-9842 E-mail:qctsukyo@juse.or.jp	★受講期間：第1回 2017年7月～12月（締め切り 5月末） 第2回 2018年1月～6月（締め切り 11月末） ★受講料：36,720円（内消費税2,720円） スクーリング参加費（希望者）：8,640円（内消費税640円）
--	---

2017年度 回 通信教育 品質管理基礎講座 受講申込書

○ 連絡担当者（お申込取りまとめ責任者の方）

会社名		E-mail		電話	
所属部課・役職名		担当者名		FAX	
所在地	(〒)				
受講料	一般：36,720円（内消費税2,720円）× 名= 円				
	スクーリング参加者：45,360円（内消費税3,360円）× 名= 円				会員番号
	合計		円		

申込みについて、該当するものに✓印をつけてください

【受講の目的】 社員教育体系に導入されている 品質管理を学びたいから QC検定取得のため
その他〔(具体的に) _____〕

【講座を知ったきっかけ】 日科技連のDM 日科技連のメールニュース QCサークル関係のイベント
日科技連WEBサイト
その他〔(具体的に) _____〕

1. 教材送付方法（該当する方に✓印をつけてください）

受講者直送

(注)「教材一括送付先」へのご記入は不要です。「2. 受講者名簿」に必要事項をご記入ください。

一括送付

(注) 下記「教材一括送付先」をご記入ください。「2. 受講者名簿」には“郵便番号”と“教材送付先住所”の欄以外の必要事項を記入して下さい。一社で複数個所（事業所ごとなど）の一括送付先がある場合は、一括送付先ごとにこの受講申込書をご記入ください。本用紙は複写してご使用ください。

教材一括送付先 ※連絡担当者（申込み取りまとめ責任者）と同一の場合もご記入ください

会社名		E-mail		電話	
所属部課・役職名		担当者名		FAX	
所在地	(〒)				

2. 受講者名簿

郵便番号	教材送付先住所 (勤・勤務先、自…自宅のどちらかに○印を付けてください)	所属・役職名 (自宅送付の際記入不要)	受講者名	スクーリング (参加の場合は○印)
	勤 自			
	勤 自			
	勤 自			
	勤 自			
	勤 自			