

参加申込書

コース名	なぜなぜ分析2日間実践セミナー			
回数(開講日)	第 回 (月 日)	開催地	賛助会員No.	

【参加者】

ふりがな 参加者名	記 載 欄				希望の方に○印を つけてください
	事業所名			電話番号	テキスト
	部課・役職名				要
	郵便番号			所在地	不要
	所在地				
	事業所名			電話番号	テキスト
	部課・役職名				要
	郵便番号			所在地	不要
	所在地				
	事業所名			電話番号	テキスト
	部課・役職名				要
	郵便番号			所在地	不要
	所在地				

【連絡担当者】

会社名			
事業所名			
所属部課名			
役職名			
氏名			
所在地	〒		
電話番号		FAX	

《 当コース内容に関する問合せ先 》 一般財団法人 日本科学技術連盟 大阪事務所
 〒530-0003 大阪市北区堂島 2-4-27 新藤田ビル 11 階
 TEL:06-6341-4627 / FAX:06-6341-4615 / E-mail:juseosaka@juse.or.jp

《 セミナーお申し込みに関するキャンセルの取扱いとお願い 》

- ① セミナーをお申し込みいただきまして、止むを得ない事由により、受講者の都合が悪くなった場合には、恐縮でございますが、出来るだけ代理の方のご参加をお願い申し上げます(セミナー開催途中の参加者の変更は不可)。
- ② セミナーの参加をキャンセルされる場合には、セミナー受付に電話、メールまたは FAX にて事前にご連絡をお願いいたします。なお、ご連絡の日により、次のキャンセル料をご負担いただきます。あらかじめご了承ください。

【キャンセル料】・セミナー開催日の7日前～2日前のキャンセル受講料の20%
 ・セミナー開催日の1営業日前 17:00 までのキャンセル受講料の50% / ・1営業日前 17:00 以降または事前のご連絡がなかった場合受講料の100%

〔注〕 宿泊や個別(班別)指導をとまう一部のセミナーについては、上記とは異なるキャンセル料を設定しておりますのでご注意ください。

《 セミナーの振替受講について 》

お申し込みいただきましたセミナーに、受講生の方が参加できず、また代理の方がいない場合は、年度内に開催される同じセミナーに、「振替受講」ができます(複数回開催セミナーのみ)。年に1度の開催セミナーには振替受講はございませんのでご注意ください。

「振替受講」は、一度目は無料ですが、二度目以降の場合には、通常の参加費に加え、参加費の10%を振替受講手数料として申し受けますので予めご了承ください。

※ 振替受講を希望される場合には、必ずセミナー開催日の7営業日前の17:00 までにセミナー受付に電話、メールまたは FAX にてご連絡をお願いいたします。

・インフルエンザなどの感染症発病のための急なキャンセルの場合はその旨お申し出ください。別途対応いたします。

・開催2週間前になっても催行人数に達しない場合はセミナーを中止する場合がございます。その際ご予約いただいた参加者の交通費・宿泊費は補償いたしかねますこと予めご了承ください。

《 免責事項について 》

天災地変や伝染病の流行、研修会場・輸送等の機関のサービスの停止、公官庁の指示等、当財団が管理できない事由により研修内容の一部変更および中止のために生じたお客様損害については、当財団では責任を負いかねます。

【セミナーのキャンセル、振替受講に関するお問い合わせ先】

＜セミナー受付＞
 〒163-0704 東京都新宿区西新宿 2-7-1 小田急第一生命ビル 4 階 TEL:03-5990-5849 / FAX:03-3344-3022 / E-mail:regist@juse.or.jp