

エリアマネジメントスクール 申込書

該当する番号に○、必要事項にご記入の上、メール添付（PDF）またはFAXにて本申込書をお送りください
送付先は最下部の【お申込み先】までお願い致します

申込日 年 月 日

お申込み講座名	エリアマネジメント戦略立案講座（第1期）		
フリガナ		年齢	性別
氏名		歳	1. 男 2. 女
Eメール	@		
携帯電話			
参加形態	1. 企業派遣 2. 個人参加		
自宅住所	〒 —		
勤務先名 （学校名）			
部署名		役職	
勤務先住所	〒 —		
受講コース	1. 第1期A 平日コース 2. 第1期B 土曜コース ※平日コース申込は4/27（金）、土曜日コースは5/31（木）が〆切です		
受講料 請求書発行	1. 必要 ※申込者氏名以外の宛名を希望の場合は備考に記入 2. 不要		
申込の きっかけ	1. Quolダイレクトメール 2. 知人・友人の紹介 3. Web検索 4. その他		
説明会参加	1 参加済（ 月 日） 2. 参加希望（ 月 日）		
備考	※紹介者様がいる場合、以下にご記入ください ※申込者氏名以外の宛名を希望の場合、以下にご記入ください		

※一旦納付された入会金・受講料は、受講前・受講途中にかかわらず、いかなる理由であっても払い戻しや次期への振り替えはできません。

※受講は、申込者本人に限ります。

※天候不順等によるアクシデントや講師の都合により、直前に日程変更になる場合がございます。その際、交通費等の補償はできかねますのでご了承ください。

※受講料について、開講前のご入金とさせていただきます。着金が確認できない場合受講いただけませんのであらかじめご了承ください。

※本申込書により、株式会社クオルが取得した個人情報を受講手続きや各種連絡、講座運営、ダイレクトメールなどの方法で講座・イベント案内等をお送りするためのみ利用します。

※一部引用資料を除き、講義で使用するスライドおよびその他制作物の著作権はクオルに帰属します。

※弊社と受講者は互いに暴力団、及びその他の反社会的勢力に該当しないことを表明・確約します。万が一、反していることが判明した場合には、直ちに無条件で本契約を解除します。

※弊社と同様の講座を開催している企業、人材紹介業、受講生への営業・勧誘等を目的とする受講、その他講座運営に支障をきたすことが予想される場合等に関しては、審査の上、お申込みをお断りする場合がございます。

【お申込み先】
株式会社クオル内 エリアマネジメントスクール事務局
E-mail送付 : school@quol.jp / FAX送信 : 03-6730-1938

【ご質問・お問い合わせ】
〒150-0001 東京都渋谷区神宮前5-7-18 プラザ青山103 / TEL : 03-6427-1404

弊社使用欄		
/	/	4