

## 「中堅社員研修 2026」ご参加申込書(受講票)

◆お申し込み専用FAX 022-722-1770◆

【電話による連絡・お問合せ先:022-722-2007(平日:9:00~17:30)担当:近藤・島田・須藤】

| ご参加費用                       | 税込価格       | 参加希望の会場を<br>ご記入ください。 |
|-----------------------------|------------|----------------------|
| ① 中堅社員研修2026                | 365,000円/人 | 会場                   |
| ② 【オプション】 サクセスエールメンター導入研修   | 110,000円/社 |                      |
| ③ 【オプション】 サクセスエールメンター(6か月間) | 132,000円/人 |                      |

## ご参加法人・連絡担当者記入欄

|       |     |        |         |
|-------|-----|--------|---------|
| フリガナ  |     | フリガナ   |         |
| 法人名   |     | 代表者    | (役職: )  |
| 所在地   | 〒 - | 代表TEL: |         |
|       |     | 代表FAX: |         |
| フリガナ  |     | 所属・役職  | 担当者TEL: |
| 連絡担当者 |     |        | 担当者FAX: |
|       |     |        | E-mail: |

ご参加者様 ご記入欄(2026年10月1日時点での情報をご記入ください)  
4名様以上でご参加の場合は、こちらの用紙をコピーしてご記入ください。

|   |      |      |       |                                |
|---|------|------|-------|--------------------------------|
| 1 | フリガナ | 性別   | 所属・職種 | サクセスエールメンター<br>□希望する<br>□希望しない |
|   | 氏名   | 年齢 歳 | 入社 年目 |                                |
| 2 | フリガナ | 性別   | 所属・職種 | サクセスエールメンター<br>□希望する<br>□希望しない |
|   | 氏名   | 年齢 歳 | 入社 年目 |                                |
| 3 | フリガナ | 性別   | 所属・職種 | サクセスエールメンター<br>□希望する<br>□希望しない |
|   | 氏名   | 年齢 歳 | 入社 年目 |                                |

## ※重要※

- 研修期間中に受講者が退職した場合、もしくは研修への参加が出来なくなった場合、返金は出来ません。予めご了承下さい。  
○お申込後にキャンセルのお申出がある場合は、2026年8月25日以降のお申出につきましては参加費の50%、  
2026年9月15日以降は参加費の100%をキャンセル料として申し受けますので予めご了承ください。  
○最少催行人数に達しない場合は、研修を実施しない場合もございます。

## 【お振込み口座】

みずほ銀行(銀行コード:0001) 仙台支店(支店コード:723) 普4326931

フリガナ カ) エスワイワークス (注:ピリオドはありません)

口座名義: 株式会社S.Yワークス(注:SとYの間に「・」中点ではなく「.」ピリオドが入ります。)

※インターネットバンキングをご利用のお客様は名義名の「.」ピリオドのあるなしにご注意下さい。

※お振込み手数料はご負担願います。

※申込み用紙に必要事項をご記入の上、FAXまたは弊社HP(<http://www.syw.jp>)よりお申込み下さい。上記の内容通り申し込む。(お間違いなければ☑をお願いします。) ☐

※申込み用紙に記載されたお客様の情報は、セミナーのご案内といった  
当社の営業活動やアンケート等に使用することがあります。法令で定める  
場合のほか、お客様の承諾なしに他の目的に使用いたしません。

|   |             |       |   |
|---|-------------|-------|---|
| T | F/S/M       | F/S/M | N |
| / | F<br>S<br>M |       | / |

## 「中堅社員研修 2026」お問い合わせシート

ご興味がある方は、下記の項目にご記入の上、  
FAXでお送り頂きますようお願い申し上げます。  
また、お電話やメールでのお問い合わせもお待ちしております。  
どうぞお気軽にご連絡ください。

### ◆お問合せ専用FAX 022-722-1770◆

【電話による連絡・お問い合わせ先:022-722-2007（平日:9:00～17:30）担当:近藤・島田・須藤】

※FAX受付後、弊社よりお電話をさせていただきます。どうぞお気軽にお問い合わせください。

| ご記入欄  |  |       |             |
|-------|--|-------|-------------|
| 御社名   |  |       | 参加予定人数<br>名 |
| フリガナ  |  | 所属・役職 | 担当者TEL:     |
| 連絡担当者 |  |       | E-mail:     |

### Zoom説明会(約30分)

ご希望の日程をご記入下さい。

① 月 日 : ~ :

② 月 日 : ~ :

③ 月 日 : ~ :

ご質問がございましたら、いつでもご連絡ください。

[TEL:022-722-2007](tel:022-722-2007) / [MAIL:suto@syw.jp](mailto:suto@syw.jp)