

「人財育成研修 2026」ご参加申込書(受講票)

◆お申し込み専用FAX 022-722-1770◆

セミナーコード:28800

【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】

人財育成研修(全11回)

¥ 341,000 (税込)

参加希望 会場

会場

人財化セミナー2026

□申込み済である。

□まだ申込んでいない。※□を入れてください。

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4月時点での入社年数・をご記入ください。前職経験があれば“有”に○をつけてください。)

フリガナ サトウ ヨシコ 氏名 (例) 佐藤 芳子 前職経験 有	男性・女性 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	所属 (販売)	フリガナ 氏名 前職経験 有	男性・女性 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	所属 ()
	年齢(20 歳)	入社(1 年目)		年齢(歳)	入社(年目)
フリガナ 氏名 前職経験 有	男性・女性 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	所属 ()	フリガナ 氏名 前職経験 有	男性・女性 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	所属 ()
	年齢(歳)	入社(年目)		年齢(歳)	入社(年目)
フリガナ 氏名 前職経験 有	男性・女性 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	所属 ()	フリガナ 氏名 前職経験 有	男性・女性 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	所属 ()
	年齢(歳)	入社(年目)		年齢(歳)	入社(年目)
フリガナ 氏名 前職経験 有	男性・女性 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	所属 ()	フリガナ 氏名 前職経験 有	男性・女性 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	所属 ()
	年齢(歳)	入社(年目)		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「.」ピリオドがあります。)

※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。(お間違ひなければ□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
/	/ S / M		/