Excel（基礎）講習会　受講申込書

【　宛　て　先　】：千葉県障害者就労事業振興センター　行き
【　FAX　番　号　】：043-202-5368（かがみ不要）
【　締　め　切　り　】：2019年　9月　7日　（土）

◆以下、太枠線内をご記入ください。

法人名		
事業所名		
サービス種別 該当する□に✓	□A型　□B型　□生活介護　□就労移行　□その他	
所在地	（〒　　）	
電話番号		
FAX番号		
メールアドレス		
受講希望者氏名1	役職（　　）	
パソコンレンタル	□　ご持参　※Windows10/Excelが使用できるもの	□　レンタル希望
受講希望者氏名2	役職（　　）	
パソコンレンタル	□　ご持参　※Windows10/Excelが使用できるもの	□　レンタル希望

《申し込みに関してのご注意》

○ 申し込みは1事業所当たり2名までとします。申し込み者多数の場合は『受講者氏名1』の方を優先させていただく場合があります。優先順位が高い方を『受講者氏名1』にご記入ください。

○ 受講料金は研修会当日、会場にて徴収します。領収書は事業所名で、合算した金額で発行します。

○ 「振興センター会員」へのご入会をお申し込みの場合は、振興センターまでお問合せください。

○ 8/31締め切り後に受理印押印の上リファックスしますので、再度申し込み内容をご確認ください。

○ 申込先着順で定員（40名）になり次第締め切らせていただきます。

○ 受講途中で退席された場合、受講料金の返金はできません。

《お問合せ》

特定非営利活動法人千葉県障害者就労事業振興センター　　担当/遠藤
TEL：043－202－5367　　メール：center@jusan-kassei.or.jp

（事務記入欄）

□　会員　：　3,000円
□　非会員　：　5,000円
＋　□　パソコンレンタル料金　2,000円　×　　名　＝
□受講者1を受理
□受講者2を受理