

## エスリードビル本町7階研修センター利用申込書（会員）

申込年月日                      年    月    日

太線の枠内に必要事項をご記入下さい

利用責任者氏名		会員番号	
郵便番号・住所	〒		
電話・FAX	TEL :	FAX :	
E-mail			
講座名又は団体名			
利用目的・内容			
会費・参加費徴収	有                      無 (会費・参加費には、資料代、会場費等の実費徴収は含みません)		
利用日	年    月    日 (    )		
利用時間 (○で囲んで下さい)	・午前(9:00~12:00)    ・午後(13:00~17:00)    ・夜間(18:00~21:00)		
申込教室 (○で囲んで下さい)	701号室    ・ 702号室    ・ 703号室 704号室    ・ 705号室    ・ 706号室    ・ 707号室    ・ 708号室		
利用者全氏名	※書ききれない場合は別紙にて添付下さい		

## エスリードビル本町7階研修センター利用許可書（会員）

受付年月日                      年    月    日

教室番号・利用時間	/                      号室                      (    :    ~    :    )
利用料金	利用料金                      円を    月    日までに下記に振込または持参願います。 振込先 三菱UFJ銀行新大阪駅前支店 普通預金5157912 一般社団法人日本産業カウンセラー協会関西支部 ※利用料金を持参する場合は、平日所定時間内をお願いします。
許可番号	カード番号
事務局処理欄	振込    ・ 持参 (                      )                      /                      (                      )

申込先

〒541-0053

大阪市中央区本町1-4-8 エスリードビル本町8階

(一社) 日本産業カウンセラー協会関西支部 事務局

TEL:06-4963-2357                      FAX:06-4963-2358

Email:info@jica-kansai.jp (件名を「**研修センター申込み**」として下さい。)

決裁者	取扱者