

名商 出前簿記講座 お申込シート

まずは下記にご記入の上、FAXにてお申込下さい。
ご記入頂いた内容をもとに、お電話にてヒアリングさせていただきます。

会社名	<input type="checkbox"/> 会員 (No. _____) <input type="checkbox"/> 非会員		
住所	〒 _____		
ご担当者部署		ご担当者氏名	
TEL		FAX	
E-mail			

講座を受けるにあたってのご予定、ご希望についてお書きください。

1. 受講予定人数

人

2. 受講開始時期、曜日、時間に希望があればお書き下さい。

- ・1回の講習は2時間半、全15回です。(参考:週2回の場合7.5週間/週3回の場合5週間)
- ・ご記入頂いた日をもとに調整いたしますが、ご指定頂いた曜日、時間でお受けできない場合もございます。
- ・試験日前までに、余裕をもって講座を終了できるようご検討ください。

(記入例) 毎週月、木 18:00~

- コースは全15回となっております。
- 一回の講習は2時間半です。
- 講師交通費、テキスト代(1名につき本体4,000円+消費税320円)は別途頂戴いたします。
- 非会員は、受講料が本体60万円+消費税48,000円となります。
- 日時は、貴社と講師の都合により調整いたします。
- 講師は大原簿記情報医療専門学校またはTAC名古屋校から派遣いたします。
※派遣する学校はお選びいただけません。スケジュール等を勘案して当所にて調整させていただきます。● 会場は貴社内にて会議室並びにホワイトボードをご用意ください。
- 簿記検定試験のお申込は、原則、名古屋商工会議所での団体受験とさせていただきます。

※ご提供いただいた情報は、本サービスの実施運営のほか、本所からの各種連絡・情報提供のために利用させていただきます。