

申請等取次研修会申込書

【受講研修会情報】

受講会場		受講希望日	年	月	日
------	--	-------	---	---	---

【申込者情報】

種別	※該当する種別にチェックをいれて下さい（複数可） <input type="checkbox"/> 外国人受入所属機関 <input type="checkbox"/> 監理団体 <input type="checkbox"/> 登録支援機関 <input type="checkbox"/> 学校等教育機関 <input type="checkbox"/> 旅行者(海外)				
ふりがな					
団体名・法人名					
住所	〒				
電話番号		FAX番号			
ふりがな		受講者			
受講者氏名		電話番号			
受講者メールアドレス					

【注意事項】

- ・本研修会の受講対象者は、現在外国人受け入れ済みの法人・団体、外国旅行に係る旅行業務を扱う事ができる旅行者、日本語教育機関として告示済の日本語教育機関、登録支援機関として登録済みの登録支援機関に所属している職員となります。
- ・受講者氏名は、通称名、旧姓は不可となりますのでご注意ください。
- ・先着順に受付し、定員により次第締め切りさせていただきます。
- ・受講申し込み後に受講料お支払いのご案内をいたします。お支払い確認後に受講確定とさせていただきます。

～研修会主催者～ 一般社団法人 外国人材雇用適正化推進協会 〒107-0052 東京都港区赤坂6-9-17 grow302 TEL.03-6807-4128/FAX.03-6807-4129 Email. info@aseo.or.jp
--

お申込書は、FAX 03-6807-4129 または Email info@aseo.or.jp に送付お願いします。