

講習希望日	① 令和4年8月24日(水)	
※受講希望日に○	② 令和4年12月9日(金)	

## EQセミナー受講申込書

ふりがな 受講者氏名	所属部署	職名等

令和4年    月    日

〒            ー

所在地 \_\_\_\_\_

事業場名 \_\_\_\_\_

※問合せ時の担当者名 \_\_\_\_\_

TEL            (            ) \_\_\_\_\_

FAX            (            ) \_\_\_\_\_

《個人情報について》

上記個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用いたしません。

**【注意】**

- ◎ 受講料は、講習開始日二週間前までに（振込または現金）お支払いください。  
※支払い方法等は、受講申込書が届いたら折り返しFAXでご案内します。
- ◎ EQ事前検査シートはセミナー開始前にお送りし、期日前までにご返送いただきます。
  - ① 8月講習 …… 8月3日(水) 必着で事務局までご返送ください。
  - ② 12月講習 … 11月11日(金) 必着で事務局までご返送ください。