

2023年 水廻り特化コース申込書

4日間 合計32時間 【講座・実施研修】	参加希望人数	参加者 氏名	
	名		

【税込¥297,000-】 ※1社1名の費用

下記のご希望クール(日程)にチェックしてください。

<input type="checkbox"/>	第1クール	年始につき休校	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第2クール	2023年 1月16日 ~ 1月19日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第3クール	2023年 1月30日 ~ 2月 2日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第4クール	2023年 2月13日 ~ 2月16日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第5クール	2023年 3月 6日 ~ 3月 9日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第6クール	2023年 3月20日 ~ 3月23日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第7クール	2023年 4月 3日 ~ 4月 6日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第8クール	2023年 4月17日 ~ 4月20日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第9クール	2023年 5月 8日 ~ 5月11日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第10クール	2023年 5月22日 ~ 5月25日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第11クール	2023年 6月 5日 ~ 6月 8日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第12クール	2023年 6月19日 ~ 6月22日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第13クール	2023年 7月 3日 ~ 7月 6日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第14クール	2023年 7月17日 ~ 7月20日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第15クール	2023年 7月31日 ~ 8月 3日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第16クール	2023年 8月21日 ~ 8月24日	4日間	32時間

※申込み頂きました各クールは、“WEB申込みメールフォーム”及び“FAX申込書”の到着順とさせていただきます。
申込書到着状況によりご希望のクールから変更になる場合は日程調整の打合せをさせていただきますことをご了承ください。

下記欄をご記入の上、FAX 072-669-2116 までお送りください。

貴社名			
ご住所			
TEL		FAX	
担当者		役職	
E-mail		希望校	大阪校

※申込み受付後、カリキュラム案内及び請求書を発送させていただきます。

2023年 水廻り特化コース申込書

4日間 合計32時間 【講座・実施研修】	参加希望人数	参加者 氏名	
	名		

【税込¥297,000-】 ※1社1名の費用

下記のご希望クール(日程)にチェックしてください。

<input type="checkbox"/>	第17クール	2023年 9月4日 ~ 9月7日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第18クール	2023年 9月18日 ~ 9月21日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第19クール	2023年 10月2日 ~ 10月5日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第20クール	2023年 10月16日 ~ 10月19日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第21クール	2023年 10月30日 ~ 11月2日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第22クール	2023年 11月13日 ~ 11月16日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第23クール	2023年 11月27日 ~ 11月30日	4日間	32時間
<input type="checkbox"/>	第24クール	2023年 12月11日 ~ 12月14日	4日間	32時間

※申込み頂きました各クールは、“WEB申込みメールフォーム”及び“FAX申込書”の到着順とさせていただきます。
申込書到着状況によりご希望のクールから変更になる場合は日程調整の打合せをさせていただきますことをご了承ください。

下記欄をご記入の上、FAX 072-669-2116 までお送りください。

貴社名			
ご住所			
TEL		FAX	
担当者		役職	
E-mail		希望校	大阪校

※申込み受付後、カリキュラム案内及び請求書を発送させていただきます。