**【お申込み・お問い合せ先】**北九州情報サービス産業振興協会（ＫＩＰ）事務局宛

TEL：093-663-2950　　FAX：093-663-2955

E-mail：staffkip2@human-media.or.jp

**平成28年度　ＫＩＰスクール　受講申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **講座番号** |  | **講座名** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | | |
| 申込責任者  （ご連絡窓口） |  | E-mail |  |
| TEL |  |
| 請求書送付先 | 〒  部署名： | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 生年月日 | 所属部署 | 勤務年数 |
| 受講者指名 | 性別 | SE経験年数 |
|  | 年　　月　　日 |  | 年 |
|  | 男　・　女 | 年 |
|  | 年　　月　　日 |  | 年 |
|  | 男　・　女 | 年 |
|  | 年　　月　　日 |  | 年 |
|  | 男　・　女 | 年 |

※受講者の方に適した研修を実施するため、生年月日・勤続年数等のご記入をお願いいたします。

【連絡欄】研修についてのご質問、請求書送付先が異なる場合はこちらにご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

（個人情報保護方針に基づき、取得した個人情報は研修目的以外では利用いたしません。）

※申込み後のキャンセルにつきましては以下のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 講座開始の前営業日より起算して | キャンセル料 |
| お申込日より11営業日前まで | 無料 |
| 6営業日前～10営業日前まで | 受講料の50% |
| 当日～5営業日前まで | 受講料の100% |
| 不参加及び開始後の取消 | 受講料の100% |