

《アークブレイン・ビジネスセミナー 受講申込書》

**【セミナー情報】**

セミナー タイトル			
セミナー番号		開催日	

**【受講者情報】**

会社名			
住所			
電話		FAX	

1	氏名		部署	
			役職	
	メールアドレス			
2	氏名		部署	
			役職	
	メールアドレス			

=====【お申込みFAX番号】=====

**03-5640-3565**

=====

1. 受講料（税込）：Webに記載されております。
2. 複数名割引：受講料が25,000円（税込）を超えるセミナーに3名様以上でお申込みの場合は、お一人様につき20%の特別割引が適用されます。
3. 「セミナーの開催」及び「キャンセル」等について  
 キャンセルにつきましては、開催日から起算して5営業日前までにご連絡ください。以降のキャンセルにつきましてはお受けできませんので、予めご了承ください。なお、受講者の変更(代理参加)につきましては、随時承ります。
4. お支払いについて  
 受講料のお支払いにつきましては、原則としてセミナー前日までにご入金をお願いしておりますが、貴社のご都合により間に合わない場合は、ご連絡下さい。
5. 主催：株式会社アークブレイン(<http://www.arkbrain.co.jp/>)  
 TEL：03-5640-3566      MAIL：info@arkbrain.co.jp