

定期研修：品質お申込み（テクノファ九州(株)）

※は必須項目です。

申込の種別

●法人・組織 ▼

コースID※

●内部監査員研修：QN31 ○規格入門：QK51B ○
内部監査員スキルアップ：QN35 ○規格解説：QK52

開催月※

5月 ▼

開催会場※

●福岡 ○熊本 ○大分

会社・組織名

○○株式会社

業種

製造業

住所※

〒 123 - 456

□■県○●市△▲町543-21

電話番号※

123 - 456 - 789

ご担当者あるいは受講
生代表の方お名前※

手区野

太郎

フリガナ

テクノ

タロウ

所属部署・役職

総務部

メールアドレス※

aaa@b

aaa@b

※確認のためにもう一度メールアドレスを入力してください。

受講者ご氏名（所属部
署・役職）※

山口 令和(ヤマグチ レイワ) : 経理係
福岡 一郎(フクオカ イチロウ)
長崎 二郎(ナガサキ ジロウ) : 営業部
佐賀 三郎(サガ サブロウ)
熊本 春子(クマモト ハルコ) : 情報課
大分 秋代(オオイタ アキヨ) : 技術部
宮崎 夏子(ミヤザキ ナツコ)
鹿児島 冬子(カゴシマ フユコ) : 土木部

スケジュール・会場等
ご案内方法は？※

●メール(PDF)希望

○郵送希望

請求書送付方法は？※

○メール(PDF)希望

●郵送希望

.....

***テクノファ会員/
会員番号

法人会員/13579

***リピーター割引

申込む ▼

●法人の受講歴

テクノファのセミナー受講歴有 ▼

・セミナー主催

テクノファ九州(株) (株)テクノファ 他全国拠点

・コース名/開催日

ISO環境規格入門/2022.5.19

▲個人の受講歴

選択してください ▼

・セミナー主催

テクノファ九州(株) (株)テクノファ 他全国拠点

・コース名/開催日

***紹介者割引

選択してください ▼

紹介者ご氏名・法人
名

コース名/開催日

請求書の郵送先は.....にお願いします。

ご質問・ご意見・連絡
事項等

確認画面へ