

# 内部監査員養成コース 申込書

《 出張研修コース 》

拝啓 時下ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。  
 この度は、お問い合わせいただきありがとうございました。  
 コースのお申し込みは申込書にご記入のうえ、下記申し込み先へ郵送またはファックスにて  
 お送り下さい。申込書到着順に、お振込先等を当社よりご案内差し上げます。  
 受講料のご入金確認後、当社より必要資料などをお送りいたします。  
 なお、お申し込み受付が完了しご送金後のキャンセルにつきましては、受講料の払い戻しは  
 致しかねますので、ご注意いただくと共にご了承下さいますようお願い申し上げます。

敬具

●受講料（受講料は消費税込み）

- ・ 内部監査員～出張研修2日間コース～（品質/環境） 2日間 185,000円（税抜）
  - ・ 内部監査員～出張研修1日間コース～（プライバシーマーク） 1日間 135,000円（税抜）
  - ・ 内部監査員～再教育コース～ 1日間 135,000円（税抜）
- 貴社5名様までのご出席により、貴社内で実施する出張講座です。

●お申し込み・お問合せ先

一般社団法人 全国実務管理協会  
 〒810-0044 福岡市中央区六本松4-9-7  
 Tel : (092) 762-3311 Fax : (092) 762-3312  
 URL : http://jba-iso.or.jp E-mail : jba@jba-iso.or.jp

----- キリトリ -----

一般社団法人 全国実務管理協会 行  
 Fax : (092) 762-3312

## 内部監査員養成・出張講座 申込書

申込日： H      年      月      日

お申し込みコース	<input type="checkbox"/> 品質 (ISO9001) 内部監査員 出張教育コース <input type="checkbox"/> 環境 (ISO14001) 内部監査員 出張教育コース <input type="checkbox"/> プライバシーマーク (JISQ15001) 内部監査員 出張教育コース		
ご希望の受講日	月      日からの(      )日間を希望	ご参加人数	名様
(フリガナ)・ 企業・団体名			業種
所在地	〒      -		
ご連絡先	Tel (      )      -	Fax (      )      -	
	E-mail		
ご担当者様	お名前		部署及び 役職名

●個人情報の利用目的

お客様が出張教育コースの申込の際に、申込書に記載していただく個人情報は、関係資料の送付、出張教育コースの受講管理、及び当社の商品のご案内に利用させていただきます。

●「苦情・相談及び問合せ」の受付窓口に関する事項

個人情報の取扱いに関する苦情については、下記までお申出ください。

〒815-0044 福岡市中央区六本松4-9-7

一般社団法人 全国実務管理協会 総務部管理課 コンプライアンス担当  
 Tel : (092) 762-3311