

# 公開研修 受講お申込書

受講される研修をお選びください。

受講希望講座	<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015 規格解説研修 <input type="checkbox"/> ISO 22000:2018 規格解説研修 <input type="checkbox"/> ISO 内部監査技法研修 <input type="checkbox"/> 食品安全ハザード分析研修 <input type="checkbox"/> その他( )
受講希望日	年 月 日
受講希望場所	<input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 大阪

お申込者様についてご記入ください。

会社名			
部署・役職			
ご氏名			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
受講者様のご氏名	※お申込者様と受講者様が異なる場合、あるいは複数名様受講される場合はご記入ください。  計 名様		
ご意見・ご要望等			
ご記入日	年 月 日		

ありがとうございました。ご記入後、下記宛てに送信してください。

受領後、弊社より『申込確認書』をお送りいたします。(原則としてメールでお送りしますが、メールアドレスの記載がない場合は FAX あるいは郵送にてお送りいたします)

**FAX 092-433-6155 または E-mail info@aims.co.jp**

※ お客様からいただいた個人(会社)情報は、お見積、ご相談、その他連絡業務に用います。  
他の用途に使用したり、外部に流出することはございません。