

(別紙様式)

年 月 日

ソウェルクラブ 行

事業所名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

2024年度
(前期)

}	1	メンタルヘルス講習会	}	受講申込書
	2	接 遇 講 習 会		
	3	ハラスメント防止講習会		
	4	カスタマーハラスメント講習会		
	5	SNS・ソーシャルメディアを利用した広報力向上講習会		

標記について、下記会員の受講を申し込みます。

No.	氏名	コード	勤務先名	希望講習会	希望回
例	福利 太郎	130 - 0052 - 000100	ソウェルクラブ	1	1
1		- -			
2		- -			
3		- -			
4		- -			
5		- -			
6		- -			

- ・「希望講習会」欄には、上記に記載のある講習会の番号を記入してください。
- ・1講習につき、1事業所1名のお申込みでお願いいたします。
- ・7名以上の申込をする場合は、本紙をコピーしてお使いください。
- ・講習会の受講申込は、WEBで受け付けています。**WEBから申込ができない場合は、本紙にご記入の上、郵送でソウェルクラブ宛てにお送りください。**

【申込書送付先】

〒101-0052 東京都千代田区神田小川町1-3-1 NBF小川町ビルディング10階
ソウェルクラブ 宛て