川越商工会議所　行き

FAX 049-225-2101

通信研修受講申込総括票

おねがい　**団体扱いでお申込みいただく際は、必ず本票を添付してください。**
お申込書のみの受付はいたしかねますのでご注意ください。

お申込日	年　月　日

フリガナ			
会社名			
フリガナ		TEL	(　　)　-
支店名		FAX	(　　)　-
所在地	〒		
研修担当部課名		フリガナ / ご担当者名	

申込総括情報（選択項目については、該当する項目にチェック「 V 」してください）

お申込枚数	教育訓練給付制度利用希望の有無
枚	□ なし　□ あり ▼ 対象お申込書　枚

開講希望年月（毎月１日開講です）	
年 月	＊開講希望年月が異なる申込書が混在している場合はこちらに「V」してください。 □ 開講希望年月混在

通信研修ご利用実績	□ 今回初めて　□ 実績あり　□ 継続的または定期的に利用している
通信研修ご利用形態	下記の中から該当する項目の番号をご記入ください。 □ ▶自己啓発（1. 援助なし 2. 援助率 50% 未満 3. 援助率 50% 4. 援助率 50% 超 5. 援助率混在） 6. 福利厚生 7. 会員支援（法人・個人）8. 昇進昇格連動 9. 方針・課題連動（全社） 10. 方針・課題連動（部門）11. 内定者研修
教材等の送付先	□ ご受講者個人あて　□ ご担当者あて　＊教材は原則一括でお送りします。
リポートの提出・返却	□ ご受講者個人から提出～ご受講者個人へ返却 □ ご担当者から提出～ご担当者へ返却 □ ご担当者から提出～ご受講者個人へ返却 ＊「ご受講者個人から提出～ご担当者へ返却」は選択いただくことができません。ご了承ください。
リポート成績報告	□ 必要 ＊1 必要な場合のみチェックしてください。ただし、個人情報保護法の定めにより、事前に全ご受講者の同意が必要です。 ＊2 原則として Web 上で成績や進捗状況など確認できる「Super Grace」サービスをご利用いただきます。詳細は http://www4.hj.sannno.ac.jp/sg/ をご覧ください（ご利用の際は別途利用申請が必要です）。
修了証書発行	必要（送付先：□ご受講者個人あて　□ご担当者あて）　□ 不要
通信欄 （業務連絡等）	