

保護具着用管理責任者教育申込書

株式会社ウェルネット

FAX : 03-6380-1513

下記項目をご記入の上、弊社までFAXもしくはメール(PDFデータ)にてお送りください

受講地区	都道府県	受講日	月	日
人数	17,600円	×	名	

ご受講者 1	フリガナ 氏名	生年月日	西暦	年	月	日
		携帯電話 (任意)	-	-		
ご受講者 2	フリガナ 氏名	生年月日	西暦	年	月	日
		携帯電話 (任意)	-	-		
ご受講者 3	フリガナ 氏名	生年月日	西暦	年	月	日
		携帯電話 (任意)	-	-		

企業名			
ご担当者		部署	
ご住所			<input type="checkbox"/> 企業住所 <input type="checkbox"/> 個人住所
Mail			
TEL		FAX	

請求書	<p>請求書をご希望の場合は記載のメールアドレスにお送りいたします。記載のない場合は郵送いたします。 請求書の宛名名義について、法人申込の場合は「企業名」、個人申込の場合は「申込者名」とさせていただきます。</p> <p><input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない</p> <p>※弊社からの領収証発行はございません。 ※インボイス制度、電子帳簿保存法を順守、また、弊社の書類発行システムの仕様上、請求書発行に関する個別対応はできかねます。予めご了承ください。</p>
お振込先	<p>■みずほ銀行 新宿西口支店 普通N o . 4696794 株式会社ウェルネット</p>

【個人情報の取り扱いに関する同意事項】 下記内容に同意の上、お申込みください。

申込書にご記入いただいた氏名、住所等（以下、個人情報）は、お客様の受講管理及び弊社商品のご案内の為にのみ利用させていただきます。

ただし、別途お客様の同意を得た上で、他社商品のご案内をさせていただく場合がございます。

お預かりした個人情報について利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加又は削除・利用の停止・消去及び第三者への提供の停止をご希望される場合は、個人情報相談窓口（電話：03-6380-1512 または E-mail : jimukyoku@wellnet-jp.com）までご連絡ください。

【特定商取引に関する法律に基づく表示について】

詳細については右記 URL よりご確認ください。 <https://www.wellnet-jp.com/company/trade.html>