

ペガサスセミナー申込変更届



この届の到着をもちまして正式な受付とさせていただきます。ご返金がある場合、手数料をひいた残額をセミナー終了後の月末日締、翌月5日にお振込します。詳細はセミナーパンフレットをご参照ください。

| | | | |
|--------------|-------------|--|--|
| 届出年月日 | JRC記入欄 受付番号 | | |
| 貴社名 | TEL | | |
| 連絡責任者 職位名 | 氏名 | | |

| | | |
|-----------------|------|-------|
| 申込中の セミナーNo. | 開催年月 | セミナー名 |
|-----------------|------|-------|

該当するお申込み内容の□に✓印を記入してください

□ キャンセル

- 受講申込者全員 人
- 受講申込者のうち右記の者 人

※4名以上の時は、別紙を添付してください

| | | |
|-------|------|-----|
| ご返金先 | 銀行 | 支店 |
| 普通・当座 | 口座番号 | 口座名 |

| | |
|--------|----------------|
| JRC記入欄 | キャンセル・振替する者の氏名 |
| | |
| | |
| | |

□ 他セミナーへ振替

右記の者の申込を、以下のセミナーに振替ます

| | |
|-------|--|
| 開催年月 | |
| セミナー名 | |

振替先セミナーの申込書を、必ず同時にお送りください
(募集していないセミナーへの振替はできません)

□ 参加者変更 (職位名の変更は貴社書式でご提出ください)

| JRC記入欄 | だれ から | だれ に | | 中堅のみ | |
|--------|--------|--------|-----|------|----|
| | 変更前 氏名 | 変更後 氏名 | 職位名 | 年齢 | 性別 |
| | | カナ | | | |
| | | カナ | | | |
| | | カナ | | | |

JRC記入欄 1名あたり手数料()円

Fax. 03-3475-0616

日本リテイリングセンター セミナー受入係
Tel. 03-3475-0621