

成長塾全国会場ブラッシュアップ受講申込書

「100%成功保証につき、失敗のない人事制度づくり」

No. _____

お申込は、今すぐファックス（24時間受付 042-542-3632）にてご返送ください。

- ☒ この成長塾で公開される資料やノウハウ・話される内容は、秘匿性の高い情報であることを理解し、自社内での利用のみに限るものとし、弊社の書面による許可を得ずして、紙・電子・電波媒体等、方法のいかんを問わず、公開しないこと、そして成長塾お申込み要項の内容に同意したことを誓約します（お申込時点で同意されたものとみなします）。なお、コンサルタント・社会保険労務士・会計士・税理士等の専門家の方は、審査事項がございますので、事前に弊社までご連絡をお願いします。

青線内は必ずすべてご記入ください。記入方法等ご不明な点がございましたら、042-542-3631までお電話ください。

トータルサポートシステムクラウド版 (税別)	☐ クラウド版を契約する(6か月) ※下の該当する正社員数に✓マークを入れてください			☐ Excel版を活用する ※会場では基本的にExcel版のサポートはいたしません。ご注意ください		
	☐ ~50名 ~9シート 30,000円	☐ ~100名 ~18シート 45,000円	☐ ~200名 ~27シート 90,000円	☐ ~400名 ~36シート 120,000円	☐ ~800名 ~45シート 180,000円	☐ 800名以上 ~54シート +400名ごとに (180,000円に) +60,000円
ふりがな				請求書のお送り先（ご出席者1の方ではない場合のみ）		緊急連絡先
御社名						携帯番号等（ 様
ご住所	〒 ※ご案内送付先と異なる場合のみ、ご記入ください			TEL		業種
				FAX		従業員数
お支払方法	☐ 一括払い ☐ 3回の分割払い		備考	ご紹介者		ご紹介企業名
☒ を入れてください	※トータルサポートシステム代は1回目に全額ご請求させていただきます					お名前
						様

お1人目様	ふりがな			お役職ならびに部署名		お申込み会場		参加講座	第1	第2	第3	第4	第5	第6
	お名前					会場名と開始月をご記入ください。（例：東京（5月））								
	Eメール					食物アレルギー	食材名	交流会	参加・不参加	参加・不参加	参加・不参加	参加・不参加	参加・不参加	
						ご宿泊 ※東京のみ	ご宿泊 あり・なし 喫煙・禁煙 シングル・ツイン	宿泊日	(前日・当日)	(前日・当日)	(前日・当日)	(前日・当日)	(前日・当日)	
お2人目様	ふりがな			お役職ならびに部署名		お申込み会場		参加講座	第1	第2	第3	第4	第5	第6
	お名前					会場名と開始月をご記入ください。（例：東京（5月））								
	Eメール					食物アレルギー	食材名	交流会	参加・不参加	参加・不参加	参加・不参加	参加・不参加	参加・不参加	
						ご宿泊 ※東京のみ	ご宿泊 あり・なし 喫煙・禁煙 シングル・ツイン	宿泊日	(前日・当日)	(前日・当日)	(前日・当日)	(前日・当日)	(前日・当日)	
お3人目様	ふりがな			お役職ならびに部署名		お申込み会場		参加講座	第1	第2	第3	第4	第5	第6
	お名前					会場名と開始月をご記入ください。（例：東京（5月））								
	Eメール					食物アレルギー	食材名	交流会	参加・不参加	参加・不参加	参加・不参加	参加・不参加	参加・不参加	
						ご宿泊 ※東京のみ	ご宿泊 あり・なし 喫煙・禁煙 シングル・ツイン	宿泊日	(前日・当日)	(前日・当日)	(前日・当日)	(前日・当日)	(前日・当日)	

※〇印をおつけください

～ ご連絡事項 ～

- ☐ 社員数が10名を超える会社は、2名以上でのご参加をお勧めいたします。成長塾修了後の人事制度の導入・運用をスムーズにするためです。
- ☐ 当日の撮影・録音は個人使用目的を含め、ご遠慮ください。

☐ お申込書が到着次第、請求書を郵送いたします。

株式会社 ENTOENTO / 成長塾担当：島貫・田中 TEL：042-542-3631 FAX：042-542-3632

http://www.1ess.com メールアドレス：info@1ess.com

GD21PT