

一般社団法人総合経営管理協会認定

採用コンサルタント資格制度 FAX申込用紙

事前に、採用コンサルタント登録制度実施規定(www.sogokeiei.or.jp/s_consultant/)をご確認ください。
 なお、FAX送信の際は実施規定へご同意いただき、下記にチェックを入れてお申し込みください。

採用コンサルタント登録制度実施規定に同意する。

お申し込み日	年	月	日
お申込み形態	法人	・	個人
貴社名			
所属部署名			
会社ご住所	〒 -		
その他ご住所	〒 -		
	<small>※テキスト等、上記住所と異なる場所への送付をご希望の場合</small>		
電話番号	会社 ()	-	
	携帯 ()	-	
FAX番号	()	-	
フリガナ			年 齢
お申し込み代表者			
メールアドレス	@		

※複数名でお申し込みの場合2人目以降をご記入ください。

お申し込み者名	フリガナ	年齢	メールアドレス
			@
			@

※個人情報の取り扱いについて:お申し込みいただきました個人情報は、本資格登録制度に関わるご案内ならびに資料等のご送付のためにのみ使わせていただきます。

※請求書はお申し込み代表者様宛にお届けいたします。請求書が届いた後、入金手続きをお願いします。

一般社団法人 総合経営管理協会

TEL:03-5614-0069 FAX:03-5614-0075

MAIL: s_consultant@sogokeiei.or.jp