

所要事項をご記入の上、(公財)全国中小企業振興機関協会あてファックスをお送りください。

FAX番号 03-5541-6680 セミナー係 行

下請法セミナー 変更届

_____年 _____月 _____日

受講番号 : _____

企業名 : _____

(変更前)受講者氏名 : _____

1. 受講者変更 ※変更箇所のみご記入ください。

変更後の受講者の役職及びご氏名

フリガナ		所 属	役 職
氏 名			
メール アドレス			
連絡先 T E L		F A X	
所 在 地 (注)	〒 _____ 都 道 府 県		

注：受講者の勤務先所在地が変更となる場合は、必ず変更後の所在地と連絡先をご記入ください。

2. 受講会場変更

受講確定 会場番号		変更希望 会場番号	
_____		_____	
開催月日	月 日 ()	開催月日	月 日 ()

※会場によっては、既に募集定員に達していて、変更できない場合があります。
会場変更の際には、事前に当協会ホームページの『申込状況・申込フォーム』により、
希望会場の受講申込み状況をご確認くださいませようお願いします。

(<http://www.zenkyo.or.jp>)

※変更手続き完了後、再度、受講票をお送りいたします。内容をご確認ください。

当協会確認欄	