

2016 年度 新入社員研修公開セミナー お申込要領

お申込み

【必要事項】を記入の上、メールまたはFAXにてお申込みください。

受付専用メールアドレス : seminar@career-sophia.jp

受付専用 ファックス : 06-6155-4075

HPのお問合せからも承ります。http://www.career-sophia.jp/

【必要事項】

御社名、業種、ご担当者様お名前、ご住所、お電話番号、FAX 番号
メールアドレス、受講人数

(弊社より受信いたしました旨、ご連絡させていただきます)



受付

お申込み受付後、受付票を郵送いたします。



受講料について

ご請求書をセミナー開催日の2か月前から発行いたします。

請求書到着後14日以内にお振込みください。



当日のご案内

セミナー開催日の1か月前に、当日の詳細案内をご担当者様へお送りいたします。



キャンセルに
ついて

セミナー開催日の3日営業日前からキャンセル料が発生いたします。

やむを得ずご欠席となる場合は、2016年3月29日(火)午後5時までに

ご連絡をいただきますようお願いいたします。(振込手数料を差し引いての返金となります)

お問合せ先

株式会社キャリ・ソフィア 電話 06-4861-6500

FAX 06-4861-6300

e-mail:info2@career-sophia.jp