

## 申請等取次研修会申込書

**送信先: FAX 078-200-6477    メール: info@3allc-immigration.com**

申込日                      年                      月                      日

ふりがな		
団体名・法人名		
住 所	〒	
資料郵送先住所（上記住所以外に郵送希望の方）	〒	
団体種別にチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 技能実習監理団体 <input type="checkbox"/> 登録支援機関 <input type="checkbox"/> 学校教育機関 <input type="checkbox"/> 外国人受入所属機関 <input type="checkbox"/> 旅行会社（海外向け）	
ふりがな		
参加者氏名		
ふりがな		
在留カードの氏名 ※外国籍の方は必須		
電話番号		携帯番号
メールアドレス		FAX

- ※1.受講票及び修了証書の発行は電子メールからの発送となりますのでメールアドレスは鮮明にご記入ください。  
 ※2.外国籍をお持ちの方は在留カードに記載の氏名もご記入ください。  
 ※3.個別にZOOM操作の説明等が生じる場合がございますので携帯番号は必須でお願い致します。

参加希望日を選択してください。	<input type="checkbox"/> オンライン研修    2023年 4月27日（木曜日）ZOOM使用
	<input type="checkbox"/> オンライン研修    2023年 5月26日（金曜日）ZOOM使用
開始時間	受付開始    11:30 ~ 13:00迄（音声画像チェックのため30分待機）
	研修会開始    13:30 ~ 17:00
参加費用	20,000円（税別）

お申込書は1名につき1枚でお願いします。

- ※①1団体で複数名の申込みをされる方は本用紙をコピーしてご使用ください。  
 ※②受付ができた方には受付完了通知を電子メールにてお知らせ致します。  
 （受講票・請求書・領収書につきましては、後程電子メールで配信させていただきます）

●以下の方は参加対象外となりますので留意ください。

1：外国人の受入に関係がない事業者若しくは個人。  
 2：行政書士の方は日本行政書士会連合会へご照会ください。

※行政書士資格が無い、補助者又は事務員の方は参加対象となります。

問合せ先    スリーエー株式会社  
 〒651-0083    兵庫県神戸市中央区浜辺通5-1-14    神戸商工貿易センタービル8階    TEL:078-200-6433