



ニュートン・コンサルティング株式会社

セミナー事務局

東京都千代田区平河町 1 - 7 - 20

電話：03-3239-9209

BCP ハンズオンコースお申込みについて

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたびは株式会社ラック主催 BCP ハンズオンコースにご興味をお持ちいただき、誠にありがとうございます。

受講をご希望の方は、次頁の注文書に必要事項をご記入、ご捺印の上、下記宛先までご郵送ください。(角印可)

〒102-0093 東京都千代田区平河町 1-7-20-1F ニュートン・コンサルティング株式会社 セミナー事務局

注文書を受理次第、受講票をメールにて送付させていただきます。

定員に達した際には受付を終了させていただきます。予めご了承ください。

なお、ご注文書の個人情報は下記の目的以外に利用することはありません。ご注文書の受領をもって当社および株式会社ラックの個人情報の取扱いについてご了承いただいたものとさせていただきます。

- ・本研修コースの運営管理
- ・当社および株式会社ラックの各種サービスに関するご案内

何かご不明な点やご相談などございましたらお気軽にお問い合わせください。

敬 具

注 文 書

ニュートン・コンサルティング株式会社 御中

コース名： BCP ハンズオンコース (株式会社ラック主催)	
ご希望参加日程:	<input type="checkbox"/> 2011 年 7 月 6 日(水)～8 日(金) <input type="checkbox"/> 2011 年 11 月 14 日(月)～16 日(水) <u>※コース開催の 2 週間前が締め切りとなっております。ご注意ください。</u>
受講料:	379,000 円(税抜)/人
お支払い条件:	コース開催 2 週間前まで。銀行振込。恐れ入りますが振込手数料はご負担ください。
特記事項:	【キャンセル料】 コース開催 2 週間前を過ぎるとキャンセル料(5 万円)が発生します。

【受講者情報】

御社名		部署名	
受講者名		役職	
住所			
TEL		FAX	
E-mail			

上記内容および特記事項を確認し、下記のとおり注文いたします。

ご注文日: 平成 年 月 日

ご注文者:

印