

ご担当者様専用キャンペーン申込書

～*～ テキスト・問題集プレゼント ～*～

以下、枠内をご記入および名刺を貼付の上、FAX（03-5276-0551）にてお申込みください。

申込日	年 月 日	
ご担当者様情報	会社名：	
	業種：	職種：
	部署名・役職：	
	氏名：	生年月日： 年 月 日
	TEL：	FAX：
	MAIL：	
希望する テキスト・問題集	希望するテキスト・問題集の□に✓をしてください。（3つまで選択可） ・個人情報保護士認定試験 <input type="checkbox"/> 実物形式 <input type="checkbox"/> 過去問集 <input type="checkbox"/> テキスト ・マイナンバー実務検定 <input type="checkbox"/> 実物形式 <input type="checkbox"/> 過去問集 <input type="checkbox"/> テキスト ・マイナンバー保護士認定試験 <input type="checkbox"/> 実物形式 <input type="checkbox"/> テキスト ・働き方マスター試験 <input type="checkbox"/> 実物形式 <input type="checkbox"/> 過去問集 <input type="checkbox"/> テキスト ・働き方マネージャー認定試験 <input type="checkbox"/> 実物形式 <input type="checkbox"/> 過去問集 <input type="checkbox"/> テキスト ・インバウンド実務主任者認定試験 <input type="checkbox"/> 過去問集 <input type="checkbox"/> テキスト ・労働法務士認定試験 <input type="checkbox"/> 実物形式 <input type="checkbox"/> テキスト ・個人情報保護実務検定 <input type="checkbox"/> 実物形式 ・情報セキュリティ管理士認定試験 <input type="checkbox"/> 実物形式 <input type="checkbox"/> 過去問集 <input type="checkbox"/> テキスト ・情報セキュリティ初級認定試験 <input type="checkbox"/> 実物形式 <input type="checkbox"/> 過去問集 <input type="checkbox"/> テキスト ・会社法務士認定試験 <input type="checkbox"/> 実物形式 ・企業危機管理士認定試験 <input type="checkbox"/> テキスト ・認定ハラスメント相談員Ⅰ種試験 <input type="checkbox"/> 実物形式 <input type="checkbox"/> テキスト ・ハラスメントマネージャーⅠ種認定試験 <input type="checkbox"/> 実物形式 <input type="checkbox"/> テキスト	
送付先住所 および 送付先宛名	〒 ー ※送付に必要な情報を（会社名や部署名・役職等も必要であれば）記入してください。	

ここに名刺を貼ってください

※本キャンペーンは令和3年3月末日
までとなります。

《FAX送付先》

03-5276-0551