

助成制度利用時のオンライン申込方法

※【必須】受講申込される前に、助成機関へ利用する旨のご連絡をお願いします

受講申込み

WEB企業IDでログイン

WEB企業ID

パスワード

WEB企業IDを登録済みの方は、ここにID(メールアドレス)とパスワードを入力しログインボタンを押してください。 御社の情報が表示されます。
パスワードがわからない場合、もしくは未設定の場合はこちらからパスワード設定を行ってください。
WEB企業IDを新規に登録したい方は、新規登録ボタンから登録を行ってください。

コース名

研修No.0370 **リーダーシップ強化講座**

開講日	2025/01/15開講 (3日間コース)	研修費	¥ 32,000
期間	2025年01月15日(水曜)~01月17日(金曜)	対象者	管理者、新任管理者、その他構成員

企業情報

会社名* (株)・(有)などの省略は不可。
(法人登記をされていない方は、お名前または屋号をご記入ください。)

フリガナ* 全角カタカナで入力してください。
(スペースやカッコなどの記号は入力できません。)

代表者氏名* 役職

郵便番号* ハイフンなしで入力してください。

所在地*

電話番号* FAX

資本金* 万円 従業員数* 人 個人の方は「0」と入力してください。

業種* 主な取扱い品目

申請連絡先担当者

氏名* 役職

E-mail*

E-mail確認* 確認の為、再度入力してください。

Web企業IDの登録 可 否

受講者情報(1)

姓* 名* 全角で入力してください。

セイ* メイ* 全角カタカナで入力してください。

役職* 役職名 正確な役職名を、すべて「全角」でお届け致します。
(管理者候補の場合を除く)

生年月日 年齢* 性別* 男 女
生年月日か年齢のいずれかを入力してください。 また生年月日は「2001/01/01」の形式で入力してください。

E-mail* メールマガジンの登録 可 否

緊急連絡先TEL*

表をご利用の場合は以下を全て入力してください。

入寮日 退寮日

入寮時緊急連絡先

その他

アンケート*

コメント 車椅子のご使用などご要望事項がございましたらご記入ください。

助成機関名の明記必須