

セミナー開催申し込み 記入要領

【必須記入】

主催者(LOM)、代表者、担当者の情報をご記入ください。

【必須記入】

希望するコース・プログラム名を選択ください。

【任意記入】

希望するヘッドトレーナーがいる場合、入力してください。

【必須記入】

希望する開催日・受付開始時間・開催時間をご選択ください。

● セミナー開催申し込み

▼ 下記フォームからお申し込み下さい。 (*) は必須項目です。

主催者 (*)

代表者 (*)

担当者 (*)

担当者住所 (*)

〒 -

北海道

例：千代田区

例：平河町2丁目14-3

担当者電話番号 (*)

- -

担当者メールアドレス (*)

希望コース・プログラム名 (*)

JCI-Achieve

希望ヘッドトレーナー

開催希望日 (*)

第1希望： 年 月 日

第2希望： 年 月 日

第3希望： 年 月 日

受付開始時間 (*)

9:00

第3希望まで選択可能

【任意記入】

開催予定人数、開催目的をご記入ください。

【必須記入】

開催場所の情報をご記入ください。電話番号は必要に応じてご記入ください。

【任意記入】

オブザーバー参加について、必要に応じてご記入ください。

【任意記入】

その他要望事項がありましたら、ご記入ください。

記入が終わりましたら、こちらをクリック後、確認画面が表示されますので、確認して送信を行ってください。正常に手続きが完了しましたら、記入したメールアドレスにメールが送信されます。

開催時間（セミナー時間）（*）

10:00 ~ 17:00

開催予定人数

人

セミナー開催目的

開催場所（*）

開催場所住所（*）

〒 -

北海道

例：千代田区

例：平河町2丁目14-3

開催場所電話番号

- -

オブザーバー参加

可 不可

オブザーブ希望問い合わせ先

担当者と違う場合は、名前と連絡先をご記入ください。

開催にあたっての要望事項

確認画面へ

【参考】確認画面

● セミナー開催申し込み

▲ 下記内容をご確認の上、送信をクリックしてください。

主催者 (*)	主催者 一郎
代表者 (*)	代表者 次郎
担当者 (*)	担当者 五郎
担当者住所 (*)	〒 001 - 0023 北海道 札幌市北区 北二十二条西
担当者電話番号 (*)	03 - 333 - 3333
担当者メールアドレス (*)	a@example.com
希望コース・プログラム名 (*)	JCI-Achieve
希望ヘッドトレーナー	
開催希望日 (*)	第1希望：2017年1月1日（日） 第2希望： 第3希望：
受付開始時間 (*)	09:00
開催時間（セミナー時間） (*)	10:00 ~ 17:00
開催予定人数	人
セミナー開催目的	
開催場所 (*)	総合福祉会館3階会議室
開催場所住所 (*)	〒 001 - 0023 北海道 札幌市北区 北二十三条西
開催場所電話番号	--
オブザーバー参加	可
オブザーブ希望問い合わせ先	
開催にあたっての要望事項	

戻る 送信