

2018年度 JMAマネジメント・インスティテュート受講申込書 (郵送・FAX・Email 兼用)

※本申込書は1名様用のお申込書です。複数名もしくは複数コースをお申込みの場合は、お手数ですが本用紙をコピーしてご使用ください。
 貴社の控えとして本申込書をコピーして保存してください。

一般社団法人 日本能率協会

E-Mail: info-jmi@jma.or.jp

Fax: 03-3434-6387

JMA マネジメント・インスティテュート事務局行

〒105-8522 東京都港区芝公園 3-1-22 Tel: 03-3434-1955

下記コースの受講申し込みをいたします。

____年 ____月 ____日

会社名			
所在地	〒		
派遣責任者 所属役職名	派遣窓口担当者 所属役職名		
ふりがな	ふりがな		
氏名	氏名	(印)	
E-mail:	E-mail:		
Tel.:	Tel.:		

1. 参加コース 該当コースの□および、該当する受講料の□に☑をご記入ください。

	受講料 法人会員*1 (税抜*2)	受講料 会員外 (税抜*2)
<input type="checkbox"/> 1. 部長のためのエグゼクティブ・マネジメントコース	<input type="checkbox"/> ￥2,900,000.- /1名	<input type="checkbox"/> ￥3,300,000.- /1名
<input type="checkbox"/> 2. エグゼクティブ・ビジネスリーダーコース (EBL)	<input type="checkbox"/> ￥1,260,000.- /1名	<input type="checkbox"/> ￥1,386,000.- /1名
<input type="checkbox"/> 3. EBL アドバンスドマネジメントコース	<input type="checkbox"/> ￥735,000.- /1名	<input type="checkbox"/> ￥840,000.- /1名
<input type="checkbox"/> 4. プロフェッショナル・ビジネスリーダーコース (PBL)	<input type="checkbox"/> ￥1,575,000.- /1名	<input type="checkbox"/> ￥1,785,000.- /1名
<input type="checkbox"/> 5. 生産・開発マネジメントコース	<input type="checkbox"/> 調整中	<input type="checkbox"/> 調整中
<input type="checkbox"/> 6. 事業創造イノベーションコース (オプションなし)	<input type="checkbox"/> ￥1,365,000.- /1名	<input type="checkbox"/> ￥1,501,500.- /1名
<input type="checkbox"/> 6. 事業創造イノベーションコース (オプションあり)	<input type="checkbox"/> ￥1,890,000.- /1名	<input type="checkbox"/> ￥2,183,000.- /1名
<input type="checkbox"/> 7. リーダーのためのリベラルアーツ講座	<input type="checkbox"/> ￥400,000.- /1名	<input type="checkbox"/> ￥450,000.- /1名
<input type="checkbox"/> 8. 戦略人事プロフェッショナルコース	<input type="checkbox"/> ￥945,000.- /1名	<input type="checkbox"/> ￥1,103,000.- /1名
<input type="checkbox"/> 9. 人と組織の未来をつくる「人事研究会」	<input type="checkbox"/> ￥450,000.- /1名	<input type="checkbox"/> ￥560,000.- /1名

*1 法人会員とは一般社団法人日本能率協会 法人会員を指します。
 *2 消費税法に基づき、本事業開催最終日の消費税率を適用させていただきます。

2. 受講者情報

ふりがな		E-mail:
受講者氏名	歳	
所属役職名 <small>申込会社名と異なる場合は、社名もご記入ください。</small>		
勤務先所在地 〒		
勤務先 Tel.:		

3. 支払い方法 ご希望の支払い方法の□に☑をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 一括払い (お支払期限につきましては受講申込要項をご参照ください。)	その他	事務局への依頼事項等、ご記入ください。
<input type="checkbox"/> 希望する支払方法あり		

4. 資料・請求書送付先 ご希望の資料送付先の□に☑をご記入ください。

・請求書	<input type="checkbox"/> 派遣責任者	<input type="checkbox"/> 派遣窓口担当者	<input type="checkbox"/> 受講者	<input type="checkbox"/> その他 ()
・開講前資料	<input type="checkbox"/> 派遣責任者	<input type="checkbox"/> 派遣窓口担当者	<input type="checkbox"/> 受講者	<input type="checkbox"/> その他 ()
・開講後連絡資料	<input type="checkbox"/> 派遣責任者	<input type="checkbox"/> 派遣窓口担当者	<input type="checkbox"/> 受講者	<input type="checkbox"/> その他 ()

<個人情報のお取り扱いについて>
 一般社団法人日本能率協会では、個人情報の保護に努めております。
 詳細は小会ホームページにて個人情報等保護方針をご覧ください (http://www.jma.or.jp/privacy)。なおご記入いただきましたお客様の個人情報は、コースに関する確認・連絡・講師・他の受講者への受講者名簿 (会社名/所在地/事業所名/部課役職名/氏名) および小会主催の関連催し物のご案内をお送りする際に利用させていただきます。

受付日	MS 提出日	請求書発送日	資料発送日