

MYPAC 講習申込書

申請日	年 月 日
申請者	

【受講情報】

受講希望日	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		
受講場所	大阪	東京	名古屋

※「受講場所」に○をつけてください。

※「受講希望日」をご記入ください。締め切りは、受講日の1週間前までとなります。

【受講者情報】

御社名/部署名			
(フリガナ) ① 受講者名		ご宿泊の有無	※ご宿泊の場合、お部屋選択の都合上、禁煙・喫煙もお知らせください。
		無 ・ 有 (禁煙 / 喫煙)	
ご連絡先	TEL: - -	E-Mail:	
(フリガナ) ② 受講者名		ご宿泊の有無	※ご宿泊の場合、お部屋選択の都合上、禁煙・喫煙もお知らせください。
		無 ・ 有 (禁煙 / 喫煙)	
ご連絡先	TEL: - -	E-Mail:	

【MYPAC講習について】

期間・時間 2日間 各日 10:00~17:00

内 容 MAPLE SYSTEMの講習となります。

ご宿泊について ご宿泊の手配をご希望の場合は、上記ご宿泊の有無にてお知らせください。また、ご宿泊代金は、受講者様のご負担となりますので予めご了承ください。

※ 講習のお申し込みは、メールまたはFAXにて、講習を受講する営業所までご送付ください。また、本申込書は、ヨシカワメイプル(株)各営業所にて行う講習の申込書となります。『現地講習』及び『オンライン講習』ご希望の場合は、別途、弊社担当までお問い合わせください。

----- 【お問い合わせ】 ヨシカワメイプル株式会社 <https://www.ymp.co.jp/> -----

大阪本社	〒542-0082 大阪府大阪市中央区島之内1-21-19 オリエンタル堺筋ビル903 TEL: 06-6252-7683 FAX: 06-6252-7254 E-Mail: osaka@ymp.co.jp
東京営業所	〒110-0016 東京都台東区台東3-3-4 荒岡ビル3F TEL: 03-5688-8866 FAX: 03-5688-8868 E-Mail: tokyo@ymp.co.jp
名古屋営業所	〒453-0014 愛知県名古屋市中村区則武1-9-9 側島第2フリタケビル5F53号室 TEL: 052-452-5535 FAX: 052-452-7251 E-Mail: nagoya@ymp.co.jp