

FAX番号: 03-6279-4853

## 「グローイング・アカデミー」入会申込書

申込日 201 年 月 日

「グローイング・アカデミー入会における同意事項」及び「グローイング・アカデミー会員規約」に同意のうえ、入会を申し込みます。

- グローイング・アカデミー 新宿校・横浜校への申し込み
  グローイング・アカデミー 大阪校への申し込み  
 グローイング・アカデミー 福岡校への申し込み
  グローイング・アカデミー 名古屋校への申し込み  
 グローイング・アカデミー 札幌校への申し込み

## 【会社情報】

## 【取り纏め担当者様情報】

会社名			氏名			生年月日			
会社名カナ			フリガナ			19 年 月 日			
代表者	氏名			役職			部門/部署		
	フリガナ			拠点所在地	〒 -		都道府県	<input type="checkbox"/> 本社と同じ	
	役職								
	メールアドレス	@		電話番号	- -		FAX番号	- -	
本社所在地	〒 -		都道府県			メールアドレス	パソコンメール	@	
					携帯メール		@		
運営店舗数			従業員数						

※代表者メールアドレスに関しては受講者の声や活用状況のお知らせをお送りするため必ず記載してください。

## 【ご契約情報】

ID発行数	1-50名 / 51名-100名 / 101-200名 / 201-300名 / 301-500名
受講開始月	年 月より受講開始
お支払方法	月払いになります。[入会登録手数料+月会費の3ヶ月分]を受講開始月の前月20日までに弊社指定口座にお振込みいただき、4ヶ月目以降の受講料はご指定の口座より、毎月27日にお引落しさせていただきます。

「グローイング・アカデミー」へのご入会における同意事項をご確認の上  
以下の内容について説明を受け了承し入会を申し込みます。

- ご契約期間は1年間です。途中退会及び休会はお受けしていません。  
 更新を希望されない場合は、3ヶ月前までに所定の用紙にて届出を行ってください。  
 4ヶ月目以降の受講料引き落としに伴い、「預金口座振替依頼書」の手続きをお願い致します。  
 人を大切にする会社サイトの掲載を希望します。  
 申し込み内容に事実と相違ないことを誓約し変更があった際には速やかに報告致します。  
 フードの仕事.netの掲載を希望します。(弊社グループ企業よりご連絡させていただきます。)

ご担当者様署名欄

営業推進部	登録確認	備考欄