



# B.P.C.認定講習申込書

開催日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

受講者氏名 \_\_\_\_\_ 様  
※こちらの氏名が認定書に記載されます。  
間違いの無いように、はっきりとご記入ください。

自宅住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

勤務先名 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

取引ディーラー \_\_\_\_\_ 取引販社 \_\_\_\_\_

※取引ディーラー・取引販社が分からない受講者は未記入で結構です。

## ◆注意事項◆

- ・お申込みは開催日の14日前までとなります。事前申し込みのない、当日のエントリー受付はできません。
- ・当日、受付の際、エントリー費5,000円(税別)を頂きます。
- ・講習終了後、認定書1枚、洗える抗菌持続マスク白1枚を差し上げます。
- ・開催日14日前以降のキャンセルはキャンセル料金がかかります。(キャンセル料金についてはお問合わせください)

# お申込FAX 0283-85-8106

TEL 0283-85-8105 株式会社アイキュー  
バイオプロポーター事業部まで



バイオプロポーター株式会社 〒104-0061 東京都中央区銀座5-6-12 bizcube 7F

下記の欄には、記入しないでください。

IQ 確認印		返信日		バイオ プロポーター 確認印	
-----------	--	-----	--	----------------------	--