受講生

写真添付

受講申込書

公認日本バリデーション協会

日本バリデーション・ティーチャー協会　御中

私は、バリデーショントレーニング協会（The Validation Training Institute, Inc.）から正式に認可された「バリデーション・ワーカーコース規約」に則り、バリデーション・ワーカーコースの受講を申し込みます。

平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| お名前 | 印 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　月　　　日 |
| 所属 |  |
| 役職名 |  |
| 資格 |  |
| 職歴 |  |
| 住所  ＊郵便物発送先 | □自宅　□職場　□その他（　　　　） |
| 〒 |
| 電話番号／FAX番号 | □自宅　□職場　□その他（　　　　） | |
| TEL　　　　　　　　　　　／FAX | |
| 緊急連絡先 | □自宅　□職場　□携帯　□その他（　　　　） | |
|  | |
| Eメールアドレス | ＠ | |
| 受講希望会場 | □鹿児島会場　　　□東京会場　　　　（いずれかに✓を） | |

同意書

公認日本バリデーション協会

日本バリデーション・ティーチャー協会　御中

私は、バリデーショントレーニング協会（The Validation Training Institute, Inc.）から正式に認可された「バリデーション・ワーカーコース規約」に則り、バリデーション・ワーカーコースを受講することを、ここに承諾いたします。

平成　　　年　　　月　　　日

住所：

氏名： 印