

全印工連宛にファクシミリ(03-3552-7727)にてお申し込みください

受付No. _____ (会社ID)

全日本印刷工業組合連合会 御中

新規申込 _____ コース変更 _____

お申込日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご利用申込書

利用申込者 (ご契約者)	会社名	(フリガナ) _____	工組名	関係団体会員の場合は()に所属団体名を必ずご記入ください 印刷工業組合()	
	代表者氏名	(フリガナ) _____ (漢字) _____	役職名	_____	
	所在地	〒 _____ - _____	TEL	(_____) _____ - _____	FAX
(漢字) _____					

記入者	氏名	(フリガナ) _____ (漢字) _____	所属部署	_____
			役職名	_____
			E-mail	_____@_____

請求書宛先	会社名	(フリガナ) _____			
	氏名	(フリガナ) _____ (漢字) _____	役職名	_____	
	所在地	〒 _____ - _____	TEL	(_____) _____ - _____	FAX
(漢字) _____					

<記入上のご注意>
・ご請求書の宛先が利用申込者宛と異なる場合のみご記入ください。

ご希望のコースにチェックをしてください。

お申し込み内容	お申込コース	従業員規模	環境推進体制	サービスID数	
				EMS担当	ID数
	A コース	20人以下	3名	EMS管理	2
				職場リーダ	1
				ネット教育	3
	B コース	21~30人	4名	EMS管理	2
				職場リーダ	2
				ネット教育	4
	C コース	31~40人	6名	EMS管理	3
				職場リーダ	3
ネット教育				6	
D コース	41~50人	7名	EMS管理	3	
			職場リーダ	4	
			ネット教育	7	
E コース	51~60人	9名	EMS管理	4	
			職場リーダ	5	
			ネット教育	9	
F コース	61~70人	10名	EMS管理	4	
			職場リーダ	6	
			ネット教育	10	
G コース	71~80人	11名	EMS管理	4	
			職場リーダ	7	
			ネット教育	11	

お申し込み内容	お申込コース	従業員規模	環境推進体制	サービスID数	
				EMS担当	ID数
	H コース	81~90人	12名	EMS管理	4
				職場リーダ	8
				ネット教育	12
	I コース	91~100人	13名	EMS管理	4
				職場リーダ	9
				ネット教育	13
	J コース	101~150人	19名	EMS管理	5
				職場リーダ	14
ネット教育				19	
K コース	151~200人	24名	EMS管理	5	
			職場リーダ	19	
			ネット教育	24	
L コース	201~250人	30名	EMS管理	6	
			職場リーダ	24	
			ネット教育	30	
M コース	251~300人	35名	EMS管理	6	
			職場リーダ	29	
			ネット教育	35	
N コース	300人以上	36名	EMS管理	6	
			職場リーダ	30	
			ネット教育	36	

<記入上のご注意>
・審査の申込は別途正式申込書にご記入いただきます。

全印工連受領印	NEC受領印