

# SWITCH WORKS ACADEMY A. 定額プラン申込書

会社名	ご住所
ご担当者	部署/お役職
Tel	Fax
Email (今後の運用について詳細をご連絡させていただきます。)	
お申込みプラン ご希望のプランに○印をしてください。 ライト (A-1・A-2)    スタンダード (A-3・A-4)    併用チケット (A-5・A-6・A-7・A-8)	

## ご希望講座

コピーしてお使いください。

	日付	講座番号	講座名	受講者名	所属・役職	年齢
1	/					
2	/					
3	/					
4	/					
5	/					
6	/					
7	/					
8	/					
9	/					
10	/					
11	/					
12	/					
13	/					
14	/					
15	/					
16	/					
17	/					

お申し込み後のキャンセル及びご返金はお受け出来ませんのでご了承ください。

**ウェブサイト** <https://switchworks.co.jp>  
**Email** [info@switchworks.co.jp](mailto:info@switchworks.co.jp)  
**Tel** 086-234-5125  
**Fax** 086-234-3325

# SWITCH WORKS ACADEMY B. 都度プラン申込書

会社名	ご住所
ご担当者	部署/お役職
Tel	Fax
Email (今後の運用について詳細をご連絡させていただきます。)	
お申込みプラン ご希望のプランに○印をしてください。 B-9・B-10・B-11・B-12 ・単発受講	

## ご希望講座

コピーしてお使いください。

	日付	講座 番号	講座名	受講者名	所属・役職	年齢
1	/					
2	/					
3	/					
4	/					
5	/					
6	/					
7	/					
8	/					
9	/					
10	/					
11	/					
12	/					
13	/					
14	/					
15	/					
16	/					
17	/					

お申し込み後のキャンセル及びご返金はお受け出来ませんのでご了承ください。

**ウェブサイト** <https://switchworks.co.jp>  
**Email** [info@switchworks.co.jp](mailto:info@switchworks.co.jp)  
**Tel** 086-234-5125  
**Fax** 086-234-3325