

<Q & A>

Q1:申込内容確認画面が表示されない

A1: メールアドレスをはじめ、必須項目*について入力もれはありませんか

A1: 受講料振込予定日の日付を Enter キーで移動していませんか。 TAB キーで移動してください

2. 「研修申込」画面の入力

初めてお申し込みされる方や登録内容に変更がある方は、「住所、メールアドレス等の登録・変更はこちら」をクリックし最新の情報を登録してください。

The screenshot shows the '研修申込' (Training Application) form. The form is divided into several sections: '研修計画情報' (Training Plan Information), '個人情報' (Personal Information), and '受講情報' (Course Information). The '個人情報' section includes fields for '登録番号' (Registration Number), '氏名' (Name), 'フリガナ' (Kana), '生年月日' (Date of Birth), '自宅' (Home), '郵便番号' (Postal Code), '住所' (Address), '電話番号' (Phone Number), 'FAX番号' (FAX Number), 'メールアドレス' (Email Address), '勤務先' (Employer), '名称' (Name), and '電話番号' (Phone Number). The '受講情報' section includes '受講料振込予定日' (Course Fee Payment Due Date), '受講料の取得' (Course Fee Collection), and '受講料の振込' (Course Fee Payment). Annotations with red arrows point to specific fields: 'メールアドレス要入力' (Email address required input) points to the 'メールアドレス' field; 'TAB で移動 Enter 移動不可' (Move with TAB, Enter move not possible) points to the '受講料振込予定日' field; '受講料の郵送取得は受け付けていません' (We do not accept course fee collection by mail) points to the '郵送を希望する' radio button.

研修申込

Myページへ

一覧へ

*がついている項目は必ず入力して下さい

研修計画情報

開催地区: 山口県

希望実施回: 第1回

実施日: 平成27年08月29日(土)

個人情報

住所、メールアドレス等の登録・変更はこちら

登録番号:

氏名:

フリガナ:

生年月日:

自宅: *郵便番号

*住所

電話番号

FAX番号

*メールアドレス

勤務先: 名称

電話番号

FAX番号

受講情報

受講料振込予定日: 平成 27 年 5 月 日

(受講料振込の際は、氏名の前に6桁の診断士登録番号を入れてください。)

*受講料の取得:

☒ メールでの送信を希望する

☐ 郵送を希望する

受講料ご入金の確認は、ご希望の方法で受講料を発行します。
受講料はできるだけ「メールでの送信」をご希望ください。

*の必須入力箇所は入力いただきましたか?
入力が終了後、画面下の申込内容確認画面へボタンを押し、内容をご確認ください。

申込内容確認画面へ

<Q&A>

Q2:インターネットで申し込みをしたが取れているか確認したい

A2:インターネットで申込みが完了すると、ご登録アドレスに「申込受付完了メール」(下記添付)が自動送信されます。届いていない場合は、予約が完了していない、または、予約は完了しているが、「申込受付完了メール」が、迷惑フォルダーに入っていることが考えられます。ご確認ください。

自動メールメッセージの内容

1. ネット申込時に送信(ネット受付のみ送信)

中小企業診断士理論政策更新研修の受講申込みを次の内容で承りました。

<申込内容>

開催地区: OO地区

実施回: O 回

受講料を以下の受講料振込先へてにお振ください。お振込確認後受付を行います。

(受講料お振り込みについて)

- ・必ず申込者ご本人の氏名でお振り込みください。
- ・受講料振込の際は、氏名の前に診断士登録番号を入れてください。

「例 701234 診断華子」

<受講料振込先>

金融機関:

口座番号:

加入者名:

送金額: 6,300 円

このメールは、中小企業診断士理論政策更新研修の受講申込みされた方に送信しています。このメールを受け取られた方で、お心当たりのない方はお手数ですが、下記までご連絡ください。

一般社団法人中小企業診断協会 OO県協会

TEL: