

限定10社募集（定員になり次第締め切ります）

FAX 0566-70-9778〔24時間受付〕

「CJS有料会員制度」申込書

本申込書をご記入の上、FAXにて、お申込ください。

※枠のところをご記入ください。

貴社名			
ご住所 〒			
業種		従業員数 人	
TEL	FAX	メールアドレス	
役職名		お申込者名	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 月払い(21,000円) →毎月分を前月末日までにお振込み下さい。 <input type="checkbox"/> 年払い(231,000円) →事前に一括でお振込み下さい。 ご希望されたい方を上記□に印をお付け下さい。		

※現在、人事制度および人材育成に関して抱えている問題を具体的に、ご記入ください。

--

※ご注意事項

- ・契約期間は原則1年間です。途中解約は特別な理由がない限りお引き受け出来かねます。
- ・相談内容により、調査・分析・資料作成等が発生する場合は、別途費用が発生します。
- ・当会員制度により得た情報は本制制度におけるサービス実施の目的以外には使用いたしません。守秘義務も厳守します。
- ・申込書受領後、この制度に関する会員規約等をご提示させていただきます。