

# 弥生会計 セミナー 24シリーズ **開催地：東京**

ご希望のコース・開催日時に○印を付けて下さい



受講コース名	開催日時	開催時間	受講料(税込)	資料代	受講希望
<b>弥生会計</b> ベーシックコース (導入・日常)	<del>6月26日(水)</del>	<del>12:00~16:00</del>	<del>17,600円</del>	<del>0円</del>	受付終了
	7月5日(金)	12:00~16:00	17,600円	0円	
	7月16日(火)	12:00~16:00	17,600円	0円	
	8月13日(火)	12:00~16:00	17,600円	0円	
	8月28日(水)	12:00~16:00	17,600円	0円	
	9月11日(水)	12:00~16:00	17,600円	0円	
	9月27日(金)	12:00~16:00	17,600円	0円	
	10月11日(金)	12:00~16:00	17,600円	0円	
10月23日(水)	12:00~16:00	17,600円	0円		

受講コース名	開催日時	開催時間	受講料(税込)	資料代	受講希望
<b>弥生会計</b> ステップアップ コース	6月26日(水)	16:30~18:30	8,800円	0円	
	7月16日(火)	16:30~18:30	8,800円	0円	
	8月13日(火)	16:30~18:30	8,800円	0円	
	9月27日(金)	16:30~18:30	8,800円	0円	
	10月11日(金)	16:30~18:30	8,800円	0円	

※こちらの申込書の会場は東京の日本橋茅場町です。  
大阪会場ではございませんのでご注意ください。

**Mail: info@alpha-yayoi.net**

**FAX: 03-6904-3340**

**開催場所：アルファ弥生 東京 セミナールーム**

東京都中央区日本橋茅場町 1-2-12 共同ビル(中央)2F 23号室 詳細は当社ホームページご確認下さい。

東京メトロ東西線、日比谷線「茅場町」より徒歩3分

<http://www.alpha-yayoi.net>

会社名(フリガナ)		TEL	
ご担当者(フリガナ)様		FAX	
ご住所	〒		
請求書宛名 (いずれか <input checked="" type="checkbox"/> )	会社名のみご希望 <input type="checkbox"/>	会社名+ご担当者様名 <input type="checkbox"/>	
※請求書は以下に記載いただくメールアドレス宛に添付して送付いたします。			
受講料お支払方法	事前お振込み (開催日 7 日前 17 時まで) お振込後の日程変更・キャンセルはお受けできません。		
連絡方法 E-Mail のお客 様はご記入ください。			

個人情報は本セミナー開催の目的のみに使用いたします。