

『アドバイス&カウンセリング（個別相談）』申込書

【本申込書の有効期限は2019年2月29日となります】

【アドバイス&カウンセリング（個別相談）】は下記の手順でお申し込みください。

- ・ステップ1：下記お問合せ先へ実施希望日時（第1希望～第3希望迄）をご連絡ください。
- ・ステップ2：2～3日程でお申し込みの受諾可否、サービスの実施日時を当社から通知いたします。
- ・ステップ3：ご予約内容の金額を下記の【お振込先】へお振り込みください。
- ・ステップ4：本申込書に必要事項をご記入の上、下記の【お問合せ先】迄、郵送またはFAXしてください。

尚、ご予約頂きました『アドバイス&カウンセリング（個別相談）』の時間を有意義にご利用いただくために、予めご相談内容や対象者の生年月日をご記入いただいております。

以下の記入欄に必要事項をご記入の上、『アドバイス&カウンセリング（個別相談）』実施予定日から5営業日前の午前10時迄に、【お問合せ先】のFAX番号まで送信してください。

申込者 氏名	フリガナ	申込者 生年月日	※戸籍上ではなく実際に生まれた日をご記入下さい				
			西暦	大正	年	月	日
			昭和	平成	午前・午後	時	分頃
住所	〒 ー						
Tel		Fax		携帯電話			
E-Mail	@						

サービスの選択（以下の3つのサービスの内、1つを選択して□に✓してください）

- カウンセリング アドバイス カウンセリング&アドバイス

ご予約内容

年 月 日 : - :	初回	時間 × @ ¥52,500(税込) = ¥
	2回目以降	時間 × @ ¥26,250(税込) = ¥

記入可能範囲の相談内容

No.	対象者生年月日	性別	可能でしたらあなたとの関係を簡単にお書き下さい（例：家族）
1	西暦・大正 昭和・平成	年 月 日 時	男・女
2	西暦・大正 昭和・平成	年 月 日 時	男・女
3	西暦・大正 昭和・平成	年 月 日 時	男・女
4	西暦・大正 昭和・平成	年 月 日 時	男・女
5	西暦・大正 昭和・平成	年 月 日 時	男・女
6	西暦・大正 昭和・平成	年 月 日 時	男・女
7	西暦・大正 昭和・平成	年 月 日 時	男・女
8	西暦・大正 昭和・平成	年 月 日 時	男・女
9	西暦・大正 昭和・平成	年 月 日 時	男・女
10	西暦・大正 昭和・平成	年 月 日 時	男・女

※『アドバイス&カウンセリング（個別相談）』は、1時間につき1～3人程度を目安にしてください。

対象者が10名以上になる場合には複数回に分けてご相談ください。

※組織分析や顧客分析などの『Consulting（コンサルティング）』サービスは、本サービス対象外となります。

ご用命の方は、別途ご相談ください。

※ お振込者名（口座名義）及びお振込日時をご記入下さい。

- お振込者名（口座名義） : _____
- お振込日時 : _____年 _____月 _____日 _____時頃

事務局使用欄

【お振込先】

- 振込先 : 三菱UFJ銀行 麻布支店
- 口座番号 : (普通) 0107613
- 口座名義 : 株式会社ライトコーポレーション

【お問合せ先】

株式会社ライトコーポレーション ヒューマンリソース事業部
〒106-0044
東京都港区東麻布2-15-1 AVANCER AZABU 5F
TEL 03-6426-5718 FAX 03-6426-5719