

「DiSCオンライン診断」 FAX申込書

申込日 年 月 日

▼下記に必要事項をご記入の上、ファックスにてご送信いただきますようお願い申し上げます。

貴社名 ※個人の方は必要ありません	
----------------------	--

所在地 〒 ※個人の方は必要ありません	
---------------------------	--

ご連絡先	TEL		FAX	
------	-----	--	-----	--

ご担当者	
------	--

ご担当者メールアドレス	
-------------	--



FAX : 03-5615-8392
※FAXの送信間違いは十分ご注意ください。

◆DiSCオンライン診断受講者全員分の氏名とメールアドレスをご記入ください

氏名	メールアドレス	氏名	メールアドレス

本書送信後、3日以内に代金を下記口座へお振込みください。お振込を当社で確認でき次第、ご記入いただいた各受講者様の氏名・メールアドレス宛に「DiSCオンライン診断」のURLをお送り致します。

料金：単体導入プラン 1名様：15,000円（税込） 解説サポート付きプラン 1名様：19,800円（税込）
--

※お振込先口座：三菱UFJ銀行 江古田支店 普通預金 0100917 ALPINISM株式会社

お問合せ：ALPINISM株式会社 担当：高山 TEL：03-5615-8372 FAX：03-5615-8392 Email：info@alpinism.co.jp
--