

日外協「海外赴任前セミナー」お申込みフォームについて

フォームにそって必要事項をご入力ください。

【海外赴任前セミナー】2025.6.13お申し込みフォーム	
海外赴任前セミナー	
2025年6月13日（金）10:30～17:00	
会場集合型 & オンライン（Zoom）	
参加のお申し込みは、下記申し込みフォームに入力して「入力内容を確認する」をクリックしてご入力内容をご確認後「上記内容で送信する」をクリックしてください。	
◆参加者情報	
会場集合型かオンライン型参加か、必ずどちらかをご選択ください。	
参加方法	<input type="radio"/> 集合型 <input type="radio"/> オンライン型
社名・団体名 必須	<input type="text"/> カタカナについては文字化け防止のため全角で入力してください
社名・団体名フリガナ* 必須	<input type="text"/> 全角カタカナで入力してください。株
会員区分	<input type="radio"/> 日外協会員 <input type="radio"/> 商工会議所会員 <input type="radio"/> 一般（非会員） <input checked="" type="radio"/> 不明（こちらでお調べします）
所属部署	<input type="text"/>
役職	<input type="text"/>
氏名 必須	<input type="text"/> 姓と名の間は1文字スペース。こ してください。（例：日外 一郎、花
氏名フリガナ* 必須	<input type="text"/> 全角カタカナで入力してください
TEL（半角数字）* 必須	<input type="text"/> （入力例）03-1234-5678
メールアドレス* 必須	<input type="text"/> 受講票およびオンライン受講用URLはこちらのアドレスにお送りいたします。 人事ご担当者が代理で受け取られる場合は、代理申込み者のアドレスをご記入

【社名・団体名】

こちらにご入力いただいた社名が
請求書の宛名になります。

【会員区分】

ご不明の場合、「不明」にチェックを入れてください。
こちらで調べて、受講票を送付する際にお知らせ
いたします。

【氏名】

「はしご高」「たてさき崎」のような機種依存文字は
文字化けするため、表示可能な漢字でご入力
いただくか、備考欄に漢字の説明を記載いただき
ますようお願いいたします。

【メールアドレス】

受講票（お申込み受領後）、オンライン受講用 URL と講演資料（開催3日前を目途）をお送りいたします。
人事等のご担当者が代理で受け取られる場合、ご担当者のアドレスをご入力ください。

帯同家族（配偶者・子供）として参加される場合はチェックを入れてください	<input type="checkbox"/> 帯同家族として参加する	
異文化講座への参加・不参加について、どちらかに必ずチェックを入れてください	<input checked="" type="radio"/> 参加する <input type="radio"/> 参加しない	午前の異文化講座への参加有無どちらかに必ずチェックを入れてください。
赴任者として参加される方は該当する項目にチェックを入れてください	<input type="radio"/> 家族帯同で赴任する <input type="radio"/> 単身赴任 <input type="radio"/> 未定	赴任者、配偶者として参加される方は、いずれかにチェックを入れてください。
赴任予定先・国名 必須	<input type="text"/>	人事担当としてご参加の場合は、担当 と記載してください
赴任予定先・都市名 必須	<input type="text"/>	人事担当としてご参加の場合は、担
備考（事務局への連絡事項等ございましたらご入力ください）	<input type="text"/>	事務局への連絡事項などございましたら、備考欄にご記入ください。
◆請求書および参考資料送付先 （オンライン型ご参加者にはセミナー終了後に郵送いたしますのでご住所・宛先をご記載ください）		
郵便番号* 必須	<input type="text"/>	【請求書および参考資料送付先】 セミナー終了後にお送りする参考資料の送付希望先をご入力ください。ご自宅宛ての場合は、（部署名）欄に「なし」とご入力いただき、確実にお届けするため、マンション等の名称もご入力お願いします。
ご住所* 必須	<input type="text"/>	
宛先（部署名）* 必須	<input type="text"/>	
宛先（氏名）* 必須	<input type="text"/>	
◆代理申込み者情報 （人事ご担当者が代理で申込みされる場合は以下にご入力ください）		
申込者所属部署*	<input type="text"/>	【代理申込み者情報】 人事ご担当者様が申し込まれる場合、こちらの欄にもご入力ください。 代理お申込み者が、受講票および受講用 URL 等も代理で受け取られる場合は、◆参加者情報のメールアドレスに代理お申込み者の方のアドレスをご入力ください。
申込者氏名*	<input type="text"/>	
申込者TEL（半角数字）*	<input type="text"/>	
申込者メールアドレス*	<input type="text"/>	

以上