JPP株式会社　行き(FAX:03-5363-0518)

個人用

JWSプロフェッショナルユーザー登録申込書

ご記入日:　　年　　月　　日

お名前	姓　　名
お名前(フリガナ)	姓　　名
ご利用開始月※1	
お支払い方法 (どちらかに〇をつけてください)	月額払い　・　年一括払い
認定ユーザー番号※2	
ご所属(会社・団体等)	
部署名	
役　職	
住　所	〒　ー
E-mail	
ご連絡先電話番号/FAX	
(ご請求先:上記ご所属、お名前と異なる場合はご記入ください。※3　)	
ご請求書のお宛名	
ご請求書ご送付先	〒　ー TEL　　FAX
STEP Ⅱ講座　修了資格 (どちらかに〇をして下さい)	あり　　なし

※1　ご利用開始月をご記入ください。その月よりサイト使用料が発生いたします。
　　なお、解約をされる場合は、最終利用月とされたい月の10日までに書面にてお申し出ください
　　(FAX、あるいはメールに添付してお送りください)。

※2　MBTI認定ユーザーの方は、必ずご記入ください。

※3　検査ご購入にあたって、ご請求先が変わる場合は、ご購入のつどお申し出ください。

【登録料のお振込先】
三菱東京UFJ銀行　青山通支店　普通　1848142
JPP株式会社

JPP承認部門印欄