

キャピタリスト研修 受講申込(本申込)フォーム 入カマニュアル

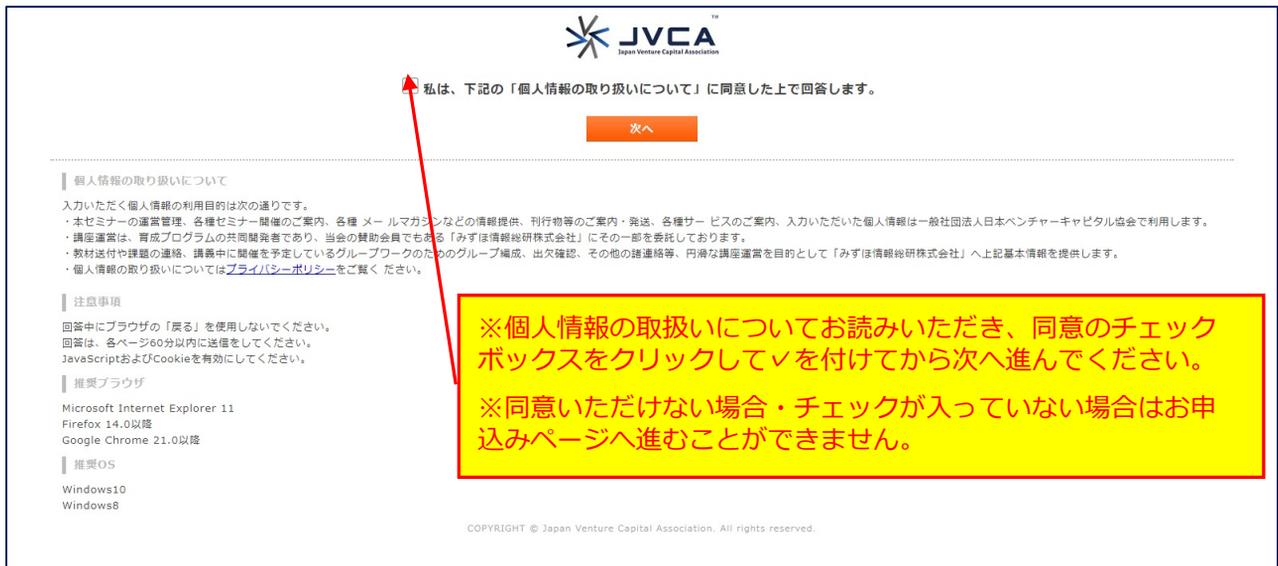
- ※締切を過ぎますと、フォームは自動でクローズされ、お申込みいただけなくなります
- ※お申込み内容に不備がある場合は、ご受講いただけない可能性がございます
- ※必ず募集要項と注意事項をご確認の上お申込みください

一般社団法人 日本ベンチャーキャピタル協会

※PC/スマートフォンどちらからでもお申込みいただけます

※画面の表示は環境によって多少異なりますが、表示内容・入力指定項目は全く同じです

①メールに記載の「受講申込フォーム」URLを開くと、下図のような画面が表示されます。



私は、下記の「個人情報の取り扱いについて」に同意した上で回答します。

次へ

個人情報の取り扱いについて

入力いただく個人情報の利用目的は次の通りです。

- ・本セミナーの運営管理、各種セミナー開催のご案内、各種 メールマガジンなどの情報提供、刊行物等のご案内・発送、各種サービスのご案内、入力いただいた個人情報は一般社団法人日本ベンチャーキャピタル協会で利用します。
- ・講座運営は、育成プログラムの共同開発者であり、当会の賛助会員でもある「みずほ情報総研株式会社」にその一部を委託しております。
- ・教材送付や課題の連絡、講義中に開催を予定しているグループワークのためのグループ編成、出欠確認、その他のご連絡等、円滑な講座運営を目的として「みずほ情報総研株式会社」へ上記基本情報を提供します。
- ・個人情報の取り扱いについては**プライバシーポリシー**をご覧ください。

注意事項

回答中にブラウザの「戻る」を使用しないでください。
回答は、各ページ60分以内に送信をしてください。
JavaScriptおよびCookieを有効にしてください。

推奨ブラウザ

Microsoft Internet Explorer 11
Firefox 14.0以降
Google Chrome 21.0以降

推奨OS

Windows10
Windows8

COPYRIGHT © Japan Venture Capital Association. All rights reserved.

※個人情報の取扱いについてお読みいただき、同意のチェックボックスをクリックして✓を付けてから次へ進んでください。
※同意いただけない場合・チェックが入っていない場合はお申込みページへ進むことができません。

②キャピタリスト研修ご担当者様情報をを入力し、次へ進んでください。



下記のフォームに必要な事項を記入し、「入力内容の送信」ボタンをクリックしてください。入力項目に相当するものがない場合は、お手数ですが「なし」とご入力ください。

必須 社名

必須 社名 (カナ)

任意 担当者所属部署

任意 担当者役職名

必須 担当者氏名
(取りまとめご担当者名をご記入ください)

姓 名

必須 担当者氏名 (カナ)

姓 (カナ) 名 (カナ)

必須 担当者メールアドレス

必須 (確認) メールアドレス

必須 電話番号 ※ハイフン不要

次へ

COPYRIGHT © Japan Venture Capital Association. All rights reserved.

※受講者が1名でご本人がお申込みの場合は、そのままご本人の情報でお申込みいただけます。
※理事会社や二次募集以降で複数人の受講希望予定の場合は、同一のご担当者様(又は受講者代表で各種連絡窓口となる方のお名前)をご入力ください。

③受講者情報を入力し、次へ進んでください。

本申込フォーム2 (受講者情報)

受講者1

任意 受講者1所属部署

任意 受講者1役職名

必須 受講者1氏名

姓 名

必須 受講者1氏名 (カナ)

姓 (カナ) 名 (カナ)

必須 受講者1メールアドレス

必須 (確認) メールアドレス

必須 受講者1電話番号 ※ハイフン不要

※当日の急な連絡等に使用しますので、必ず連絡のつく番号(携帯等)をご入力ください

必須 受講者1希望日程

A日程 B日程

任意 教材発送先会社名

※個人宅へ配送を希望する場合は入力不要

任意 教材発送先宛名肩書

※個人宅へ配送を希望する場合は入力不要

必須 教材発送先郵便番号 ※ハイフン不要

必須 教材発送先住所

[次へ](#)

COPYRIGHT © Japan Venture Capital Association. All rights reserved.

※基本的な連絡はメールにて送信いたします。お間違いの無いようご確認ください

※電話番号は当日の接続不良や急な連絡が必要な場合に使用いたします。必ず当日にご本人と連絡が取れる番号を、お間違いの無いようにご入力ください。

※受講日程は、申込確定メールにてお知らせした日程を選択してください。
※別の日程でご入力いただいた場合、ご受講いただけなくなる可能性があります。

※教材は事前に指定の住所宛に発送いたします。
※会社への発送を希望の場合は会社名と肩書を入力してください。
※個人宅への発送を希望の場合は、任意の会社名/役職は入力不要です。

④受講者情報入力確認画面が表示されます。受講者が1名の場合は、⑧へ進んでください。

必須 その他の受講者について

受講者2の入力へ進む

受講者は1名のみ、次のフォームへ進む

[次へ](#)

COPYRIGHT © Japan Venture Capital Association. All rights reserved.

※受講者が複数の場合は「受講者2の入力へ」を、受講者が1名の場合は「次のフォームへ」のチェックボックスを選択して色付けてください

⑤同様に2人目の受講者情報を入力し、次へ進んでください。

JVCA
Japan Venture Capital Association

本申込フォーム2 (受講者情報)

受講者2

任意 受講者2所属部署

任意 受講者2役職名

必須 受講者2氏名

必須 受講者2氏名 (カナ)

必須 受講者2メールアドレス

必須 (確認) メールアドレス

必須 受講者2電話番号 ※ハイフン不要
※当日の急な連絡等に使用しますので、必ず連絡のつく番号(携帯等)をご入力ください

必須 受講者2希望日程
 A日程 B日程

任意 教材発送先会社名
※個人宅へ配送を希望する場合は入力不要

任意 教材発送先宛名肩書
※個人宅へ配送を希望する場合は入力不要

必須 教材発送先郵便番号 ※ハイフン不要

必須 教材発送先住所

[次へ](#)

COPYRIGHT © Japan Venture Capital Association. All rights reserved.

※基本的な連絡はメールにて送信いたします。お間違いの無いようご確認ください

※電話番号は当日の接続不良や急な連絡が必要な場合に使用いたします。必ず当日にご本人と連絡が取れる番号を、お間違いの無いようにご入力ください。

※受講日程は、申込確定メールにてお知らせした日程を選択してください。
 ※別の日程でご入力いただいた場合、ご受講いただけなくなる可能性があります。

※教材は事前に指定の住所宛に発送いたします。
 ※会社への発送を希望の場合は会社名と肩書を入力してください。
 ※個人宅への発送を希望の場合は、任意の会社名/役職は入力不要です。

⑥受講者情報入力確認画面が表示されます。受講者が2名の場合は、⑧へ進んでください。

JVCA
Japan Venture Capital Association

必須 その他の受講者について

受講者3の入力へ進む

受講者は2人のみ、次のフォームへ進む

[次へ](#)

COPYRIGHT © Japan Venture Capital Association. All rights reserved.

※受講者が3名の場合は「受講者3の入力へ」を、受講者が2名の場合は「次のフォームへ」のチェックボックスを選択して色付けてください

⑦同様に3人目の受講者情報を入力し、次へ進んでください。

本申込フォーム2 (受講者情報)

受講者3

任意 受講者3所属部署

任意 受講者3役職名

必須 受講者3氏名

姓 名

必須 受講者3氏名 (カナ)

姓 (カナ) 名 (カナ)

必須 受講者3メールアドレス

必須 (確認) メールアドレス

必須 受講者3電話番号 ※ハイフン不要

※当日の急な連絡等に使用しますので、必ず連絡のつく番号(携帯等)をご入力ください

必須 受講者3希望日程

A日程 B日程

任意 教材発送先会社名

※個人宅へ配送を希望する場合は入力不要

任意 教材発送先宛名肩書

※個人宅へ配送を希望する場合は入力不要

必須 教材発送先郵便番号 ※ハイフン不要

必須 教材発送先住所

次へ

COPYRIGHT © Japan Venture Capital Association. All rights reserved.

※基本的な連絡はメールにて送信いたします。お間違いの無いようご確認ください

※電話番号は当日の接続不良や急な連絡が必要な場合に使用いたします。必ず当日にご本人と連絡が取れる番号を、お間違いの無いように入力ください。

※受講日程は、申込確定メールにてお知らせした日程を選択してください。
※別の日程でご入力いただいた場合、ご受講いただけなくなる可能性があります。

※教材は事前に指定の住所宛に発送いたします。
※会社への発送を希望の場合は会社名と肩書を入力してください。
※個人宅への発送を希望の場合は、任意の会社名/役職は入力不要です。

⑧請求先情報入力確認画面が表示されます。必要事項を入力して次へ進んでください。

本申込フォーム3 (請求情報)

必須 請求書記載名称

必須 請求書送付先会社名

必須 請求書送付先郵便番号 ※ハイフン不要

必須 請求書送付先住所

必須 請求担当者所属部署

必須 請求担当者役職

必須 請求担当者氏名

姓 名

必須 請求担当者メールアドレス

必須 (確認) メールアドレス

必須 請求担当者電話番号 ※ハイフン不要

次へ

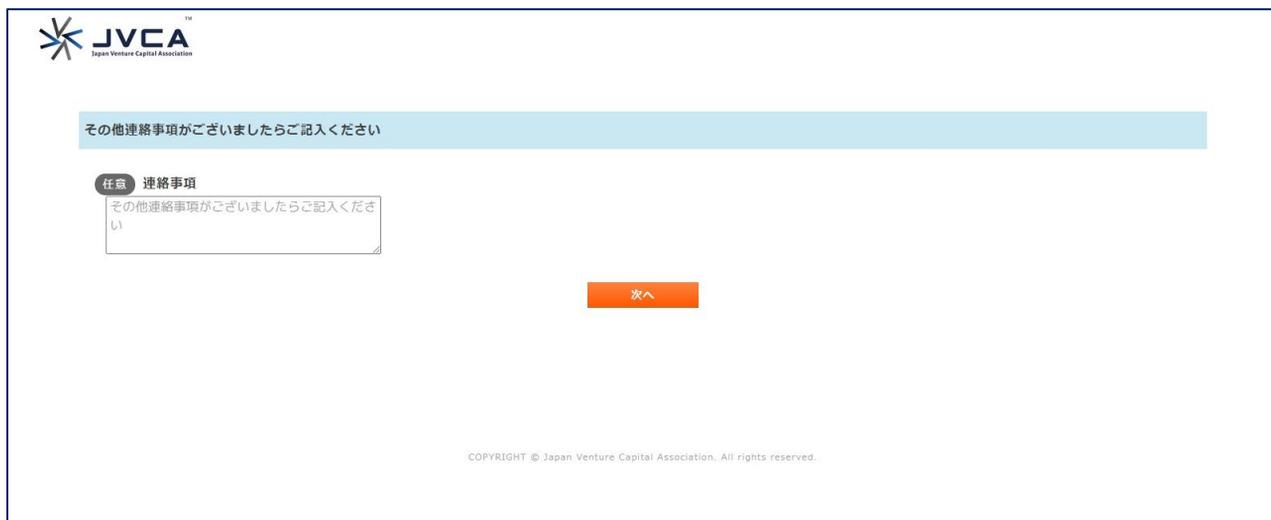
COPYRIGHT © Japan Venture Capital Association. All rights reserved.

※「請求書記載名称」には、請求書に記載する社名・個人名等を入力してください

※「請求書送付先会社名」には、請求書の郵送宛先会社名を入力してください。入力いただいた住所に、指定会社名、請求担当者様宛で請求書を送付いたします。

※テレワーク等で個人宅への送付を希望の場合「請求書送付先会社名」欄には「個人」とご入力ください。入力いただいた住所に、請求担当者様個人名宛で請求書を送付いたします。

⑨自由入力の連絡事項欄が表示されます。請求書、教材の発送その他、連絡事項がございましたら入力して次へ進んでください。



JVCA Japan Venture Capital Association

その他連絡事項がございましたらご記入ください

任意 連絡事項

その他連絡事項がございましたらご記入ください

次へ

COPYRIGHT © Japan Venture Capital Association. All rights reserved.

⑩送信前の確認画面に、全ての入力情報が表示されます。入力事項を確認いただいて、問題なければ「完了」ボタンを押してください。



内容に間違いがないか確認してください。よろしければ「完了」をクリックしてください。受付完了メールは送信されません。必要に応じてこの画面の登録内容を保存してください。

下記のフォームに必要な事項を記入し、「入力内容の送信」ボタンをクリックしてください。入力項目に相当するものがない場合は、お手数ですが「なし」とご入力ください。

必須 社名

必須 社名(カナ)

任意 担当者所属部署

任意 担当者役職名

必須 担当者氏名
(取りまどめご担当者名をご記入ください)

姓
名

必須 担当者氏名(カナ)

姓(カナ)
名(カナ)

必須 担当者メールアドレス

任意 (空欄)メールアドレス

途中省略

修正する

その他連絡事項がございましたらご記入ください

任意 連絡事項

その他連絡事項がございましたらご記入ください

修正する

完了

COPYRIGHT © Japan Venture Capital Association. All rights reserved.

※受付完了の自動メールは送信されませんのでご注意ください。

※入力情報は、送信確認画面をコピーするなどして保存してください。

※完了ボタンを押す前であれば、こちらから入力内容の修正が行えます。

⑪下記の画面が表示されれば、受付完了となります。

お申込みいただいた内容で受付を完了しました。

※この画面が表示されない場合、正常に申込が受け付けていない可能性があります。
お手数ですがフォームを開き直し、再度①から入力・送信をお願いいたします。

※再度入力・送信いただいても正常に受付完了画面が表示されない場合は、
info@jvca.jp 宛にご連絡ください。

COPYRIGHT © Japan Venture Capital Association. All rights reserved.

■以降、受講に関する連絡は受講者様ご本人に、請求・支払いに関する連絡は請求担当者様に、その他会社単位取りまとめでのキャピタリスト研修関連連絡が発生した場合は研修ご担当者様に、それぞれ別途連絡申し上げます。

■キャピタリスト研修に関するお問い合わせ先：info@jvca.jp

※お問合せ内容によっては、回答にお時間を頂戴する場合がございます。