

「短期集中講座申込書」

受講希望講座名	受講会場 <input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 大阪
フリガナ お名前	受講料振込日 年 月 日
ご住所	
TEL(自宅)	TEL(携帯)
FAX(自宅)	E-Mail
テキストの購入 <input type="checkbox"/> 購入を希望します。 <input type="checkbox"/> 購入を希望しません。 (受講当日お渡し致します)	
※ 都合により、会場、カリキュラム内容等が変更となる場合がございます。予めお願いします。 ※ 入金後の返金は致し兼ねます。ご注意下さい。 ※ 当アカデミーの都合により開講が出来なくなった場合、御連絡後、受講料を全額返金致します。	

T A B L E A R T