【　申込書：　FAX　077-532-3777 】

お申し込み手順

・受講申込書に必要事項をご記入の上、ＦＡＸでお申込みください。
・2週間以内にメールまたはFAXで受講可否のご連絡をいたします。
※2週間以上たっても連絡がない場合はお手数ですが、お問合せください

カスタマーサポート：ｃｓ＠ｊｓｅｓ.me
ＴＥＬ　077-532-3777（平日９：00～17：00）

お申し込み講座

受講希望の講座に
〇をつけてください

	日程	場所	講座名
	2017/10/22(日)	名古屋	第45回初級講座
	2017/11/3(金・祝)-5(日)	東京	第15回初級講座
	2017/12/3(日)	神戸	第5回上級スキルアップ講座

受講申込書

すべての項目に必ずご記入ください

ふりがな		生年月 （西暦で記入）	＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日
氏　名			
所属先名称 (学生は学校名)		職　種	
初級または上級の認定証に記載されております **認定登録番号**をご記入ください		初級	上級
ご希望の郵送先に〇を付けてください（　所属先　・　自宅　） **＊自宅住所の記入がないと申込みが出来ません**			
ふりがな ご所属先 住所	〒		
	電話番号		FAX番号
ふりがな ご自宅 住所	〒		
	電話番号		FAX番号
連絡先 e-mail			
この講座は どのように知りましたか	☐講演会で知った　☐知人紹介　☐HPを見た　☐チラシ・DMを見た　☐その他（　　）		

※お支払い方法は、**FAXにて**ご連絡いたします。
※受講料お支払い後のキャンセルについては講座日の１５営業日前までにキャンセルのご連絡をいただいた場合のみ受講料の１０%の手数料を差し引き、銀行振込にて返金いたします。以後は返金されませんので、ご注意ください。
※当方にて**振込確認ができ次第、申込み完了**といたしますので、ご注意ください。
※領収書は発行いたしかねます。