

入校申込書

私は下記コースの受講申込みを致します。

●コース _____ ●申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

●受講日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ●受講開始時間 _____ : _____ ~

写真を貼付けの上、 当日持参下さい。	●氏名 _____ 印
	<small>アルファベット</small> ●NAME _____
	●生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ●出身地 _____
	●現住所 〒 _____
	●電話番号 (_____) ●携帯番号 _____
	●e-mail _____ @ _____

受講コースにを入れ、お振り込み日をご記入ください。

JBWA認定講師コース 27万円(税込)

お振込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

お振込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

お振り込み口座

銀行名: _____ 支店名: _____

口座番号: _____ 口座名: _____

受講スクール名 _____
スクール所在地 _____
スクール連絡先 _____

スクール申込規約

- 事前にお電話にて受講日時の決定を行ってください。
- 受講料のお支払いは、受講5日前までに上記口座へお振り込みをお願いいたします。
- お電話で受講お申込を頂きますも、5日前までにご連絡がなくお振込み及び申込書の確認ができない場合はキャンセルとさせていただきます以後お申し込みはお受けできません。
- キャンセルの場合払戻金額が異なりますのでご注意ください。
5日前100% 2~4日前50% 当日0%
- 払戻の場合、払戻手数料として(_____ 円)かかり、お振込み手数料もご負担いただきます。
- 受講開始後の入学金・教材・施設費・消耗品などの返品返金はお受けできません。

↑ FAX送信 :

↑