

受講申込書



フリガナ			自宅電話番号			
名前			その他連絡先	携帯・勤務先		
			生年月日	19	年	月
住所	〒					
e-mail						
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()					
	社会人の方			学生の方(社会人の方は最終出身校)		
	会社名		学校名			
	部署名		学部			
	業種		学科			
職種		学年	現在	年生	年月卒業見込	
家族	お名前(父)	配偶者あり・なし		子供あり・なし(人)		
	お名前(母)	電話番号				
家族住所	〒					
講座名	印を付けてください	<input type="checkbox"/> 松本校 · <input type="checkbox"/> 長野校				
	<input type="checkbox"/> ブライダルコーディネーター養成講座		<input type="checkbox"/> ブライダルマネジメント講座			
	<input type="checkbox"/> カラーコーディネーター養成講座(AFT色彩能力検定 3級・2級 対策講座)					
	<input type="checkbox"/> ジュエリーコーディネーター検定3級対策講座			<input type="checkbox"/> アロマ&カラーセラピー講座		
	<input type="checkbox"/> ネイルアートマイセルフ講座					
	<input type="checkbox"/> ブライダル準備講座		<input type="checkbox"/> ブライダル応援講座			

私は受講規約を了承し上記講座の受講を申し込みます [FAXでもお申し込みできます](#)

署名 _____ 印 _____ 平成 年 月 日

保護者ご署名 _____ 印 _____ *未成年者の方のみ保護者の署名が必要です

*受講料振込先銀行口座 [八十二銀行松本営業部 普通 1177465 株式会社 クリフ](#)
誠に恐縮ですが振込手数料はご負担いただきますようお願い申し上げます。