

シニアライフカウンセラー養成講座《申込書》

FAX 099-222-4482

南日本出版株式会社 行
お電話でのお申し込みはできません。

お申し込み日程	<input type="checkbox"/> 新規	A	月 日()	会場	
	<input type="checkbox"/> 再受講	B	月 日()	会場	
<input type="checkbox"/> 変更					
フリガナ				年齢	職業
お名前					
ご住所	〒	—	市・町・村	電話	— —
				Eメール	
			アドレス		

お申し込み日程	<input type="checkbox"/> 新規	A	月 日()	会場	
	<input type="checkbox"/> 再受講	B	月 日()	会場	
<input type="checkbox"/> 変更					
フリガナ				年齢	職業
お名前					
ご住所	〒	—	市・町・村	電話	— —
				Eメール	
			アドレス		

お申し込み日程	<input type="checkbox"/> 新規	A	月 日()	会場	
	<input type="checkbox"/> 再受講	B	月 日()	会場	
<input type="checkbox"/> 変更					
フリガナ				年齢	職業
お名前					
ご住所	〒	—	市・町・村	電話	— —
				Eメール	
			アドレス		

初級 19,800 円

※誠に恐れ入りますが、必要に応じ用紙をコピーしてお使いください。
※[A・B]の2日分の受講料(1名分)となります。認定料を含みます。

●受講料のお振込につきまして

受講料の振込期限は受講日の2週間前までとし、下記の口座へお振込願います。

郵便振替 02030-2-22239 南日本出版株式会社 または、

(銀行名) ゆうちょ銀行 (金融機関コード) 9900 (店番) 二〇九店(ニゼロキュウ店)
(口座番号) 0022239 (名義) 南日本出版株式会社

ご記入いただきました情報は、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。