

# 参加申込書 FAX：03-5937-3757

お申込日 2018年 月 日

## ■お申込み方法

\*本ページを印刷し、ご希望されるコースに○印を、お申込み記入欄に必要事項をご記入の上、上記番号にFAXして下さい。

\*お申込み頂いてから3日以内に弊院からお申込み確認のご連絡をメールにてさせていただきます。

\*お申込み確認の連絡日を含め7日以内にセミナー参加費のご入金をお願い致します。ご入金の確認をもってお申込み完了と致します。期限内にお振込みが確認できない場合にはキャンセルとなりますのでご了承下さいませ。

\*お申込みは先着順のため、定員になり次第締め切らせて頂きます。

\*セミナー14日前以降のキャンセルに関しましては、受講料のご返金は致しませんのでご了承下さい。

また、キャンセルをされる場合は必ずご連絡いただけますようお願い致します。

| ○印 | セミナー名          | 日程                               | お申込み締切   | 参加費      |
|----|----------------|----------------------------------|----------|----------|
|    | 応用コース<br>3回すべて | 3月25日(日)<br>5月20日(日)<br>7月22日(日) | 2月26日(月) | 210,000円 |
|    | 応用コース1回目       | 3月25日(日)                         | 2月26日(日) | 80,000円  |
|    | 応用コース2回目       | 5月20日(日)                         | 4月20日(金) | 80,000円  |
|    | 応用コース3回目       | 7月22日(日)                         | 6月8日(金)  | 80,000円  |

※価格は税込みです

## ■お申込み記入欄

|                       |  |   |     |  |
|-----------------------|--|---|-----|--|
| (フリガナ)<br>ご氏名<br>※必須  |  |   |     |  |
| (フリガナ)<br>ご施設名<br>※必須 |  |   |     |  |
| ご連絡先<br>※必須           | ご住所  | 〒 |     |  |
|                       | TEL  |   | FAX |  |
|                       | E-mail   |   |     |  |
| お振込名義                 | <input type="checkbox"/> ご施設名と同じ <input type="checkbox"/> ご施設名と異なる ( )                         |   |     |  |
| 領収書の宛名                | <input type="checkbox"/> ご参加者名 <input type="checkbox"/> ご施設名 <input type="checkbox"/> お振込口座と同じ |   |     |  |

## ■振込先

\*セミナー参加費は、下記口座にお振り込みいただきますようお願い致します。

\*振り込み手数料はご自身でご負担いただけますようお願い致します。

\*上記に記載してありますお振込期限日までに振込みください。お振込期限日までに、お振込みが無い場合は、キャンセルされたとみなされる場合がございます。何卒ご了承の程宜しくお願い致します。

振込銀行： 三菱東京UFJ銀行 新宿中央支店(469)

口座番号： 普通預金 6106277

口座名義： 株式会社アールエス

## ■その他

\*お申込み頂いた先生には、別途詳細記載の受講票を送らせて頂きますので、当日ご持参下さい。