「健康管理士一般指導員」受講申込書

受験対策講座(必須) (通信教育) 66,000円		〕	□ 養成講座 (全4回分)22,000円		恪対策講座	合計金額
		(全4回分			,700円	=
フリガナ						
氏 名						
自宅住列	f =	_				
TEL			()	
日中連絡	先		()	
E-mail						
生年月日	ı 西	暦	年	月	日(歳)
所属∙紹介	者				健康管理士番号 ※紹介者が健康管理士の場合	
勤務先						
勤務先住	所	_				
TEL			()	
※下欄に受講	料のお支払	方法を選択して	(🗸)、ご記.	入ください	※以下、)	選択・ご記入くだる
□ ① 代引表	・(宅配便コレク	汴∙手数料660 Ⅰ	円はご負担下	さい)	□即日	日発送
□ ② クレジットカード			er • JCB • AM			達到着希望日
				ED - 10 E	7 I I	
回	数	一括 · 3回	- 6回 - 10	<u>同 - 12 E</u>	<u> </u>	月 日(
カード都	香号(16桁)	_	_	_		指定>
カード都	番号(16桁) 期限	一括・3回一月	_	(西暦)	<時間 □午前□ □14時~	指定> 中 ~16時 □16時~1
カード看 有効 名義人(受講	番号(16桁) 期限 生本人のみ)	月	_ / 年	(西暦)	<時間 □午前□ □14時~	指定> 中
カード都有効。 名義人(受講	番号(16桁) 期限 生本人のみ) 長込 (ご入金	ー 月 ミの確認日に発	_ / 年 送となります	(西曆)	< 時間 □午前□ □14時↑ □18時↑	指定> 中 ~16時 □16時~1
カード都 有効: 名義人(受講 ロ ③ 銀行担 月	番号(16桁) 期限 生本人のみ) 長込 (ご入金 日付けで	ー 月 ②の確認日に発	ー / 年 送 となります 银行	ー (西暦)) 支店より	< 時間 □午前□ □14時~ □18時~	指定> 中 ~16時 □16時~1 ~20時 □19時~2 数材を送る場所
カード都 有効 名義人(受講 口 ③ 銀行担 月 口 (a) ゆ・	番号(16桁) 期限 生本人のみ) 長込 (ご入金 日付けで うちょ銀行へ	ー 月 ミの確認日に発	ー / 年 送 となります 银行	ー (西暦)) 支店より		指定> 中 ~16時 □16時~1 ~20時 □19時~2 数材を送る場所
カード都有効 名義人(受講 口 ③ 銀行担 	番号(16桁) 期限 生本人のみ) 長込 (ご入金 日付けで うちょ銀行へ 井住友銀行	ー 月 の確認日に発 振替口座 0010	ー <u>/</u> 年 送となります 银行 10-3-138775	ー (西暦)) 支店より		指定> 中 ~16時 □16時~1 ~20時 □19時~2 枚材を送る場所 宅 □ 勤務 立講座 希望クラス

◇個人情報の取扱いについて

このお申し込みに際して提供して頂いたお客様の個人情報は、当学院からのご案内ならびに

ご連絡以外の目的には使用致しません。また、FAX番号間違い等でトラブルが起こった場合、

当学院では一切責任は取りかねますのでご了承ください。 <u>特にクレジットカード番号をご記入の方</u>は、くれぐれもご注意願います。

会場

日()