

# 平成 29 年度 一週間前講習会申込書

平成 30 年 月 日

氏名	フリガナ
	年齢 _____ 歳 / 性別 男性・女性

住所	〒 _____
電話番号	
メールアドレス	

学校名	大 学 _____ 年・既卒 ( _____ 年目) 専門学校 _____ 年・既卒 ( _____ 年目)
-----	-----------------------------------------------------------

申込み内容 (選択する□に ✓を入れて下さい)	<input type="checkbox"/> 一週間前講習のみお申込み 15,000 円(税込)
	<input type="checkbox"/> 一週間前講習会 + 前日講習会セット申込み 20,000 円(税込)

- ※ 受付後、確認のお電話を掛けさせていただきます。
- ※ 定員になり次第、受付を終了させていただきます。
- ※ お申込者へは、後日「会場案内地図」、「要項」を郵送致します。

FAX 送信先
ジャパン国試合格 FAX : 03-6809-6670

お振込先
三菱東京 UFJ 銀行 新宿支店 【普通口座】 0192225 【口座名】 (株) ジャパン国試合格 (カ) ジャパンコクシゴウカク

※大変恐縮ですが、振込手数料は振込者負担でお願い申し上げます。

※ この欄は記入しないでください。



柔道整復師国家試験対策校

ジャパン国試合格

〒108-0023 東京都港区芝浦4丁目12-44  
芝浦TMビル7階 TEL: 03-5287-6301

受付日	月	日
確認印	印	印