

平成 29 年度 一週間前講習会・前日講習会セット申込書

平成 30 年 月 日

お申込者名	フリガナ	
	姓	名
性別(○で囲む)	男 ・ 女	
生年月日	(西暦) 年 月 日 (年齢)	

住所	〒 _____	
電話番号	(携帯)	(自宅)
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)
-----	---

授業料金	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。



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