

# カラーライト専科 受講申込書

申込日	西暦・ ・ ・ 年・ ・ 月・ ・ 日		
フリガナ		男	生年月日
氏名		女	西暦 年 月 日生 ( 歳)
現住所	〒 ( - )		
	TEL ( ) -		
	FAX ( ) -		
	携帯/PHS ( ) -		
	パソコンメール : @		
	携帯メール : @		
職業	1. 会社員 2. 派遣 3. 公務員 4. 自営業 5. アルバイト 6. 無職 7. 学生 ( 年) 8. その他 ( )		
希望コース	入学予定(受講開始) 日 月 日		

※この申込書に署名されたものを受講申込書とします。

※この申込書が本校に到着し、下記口座への入金を確認できた時点にて正式な申込と受付いたします。

【振込先】三井住友銀行恵比寿支店 普通 6983740

【通帳名義】株式会社エッグランド

————— スクール記入欄 —————

入学日 月 日 ( ) 時 分

講座名	
講座受講料	
教材費・施設利用料	
小計	
合計	
入金(申込金)	
残金	
受講料お振込み期日:	
	担当