

フレッチャータオールワークライセンスコース申込書
(4月30日土曜日)

氏 名 (ふりがな)	
所 属 (会社・団体等の組織名)	
住 所 〒	
電話番号	携帯電話
緊急連絡先	氏 名 電話番号

*以下はライセンス取得希望者のみ記入 記入された資格等の証明書は試験日に要持参。

関係する職歴
関係する学歴,資格,ライセンス等
何を見てこのコースを知りましたか？

お支払方法

受講費(各講座 25,000 円)を 4 月 26 日までに下記の口座へお振込みください。

振込先:三井住友銀行 広尾ガーデンヒルズ出張所 普通 0133406 川名昌代