

カイセイ東洋医学講座（中級）講座申込書

FAXお申し込み用紙

申込日 令和 年 月 日

参加者お名前	フリガナ	性別	男 女
メールアドレス			

自宅住所	〒
連絡先電話番号	

■ご希望のお支払コース等をチェックしていただき、お振込予定金額をご記入下さい。

お支払コース	チェック
一括振込 87,000円	
分割払い 92,000円 (46,000円 × 2)	
中級・上級 一括振込 162,000円	
再受講 46,000円	

振込予定金額：¥

■お振込みについて、ご希望の口座へ✓を入れて下さい。

ゆうちょ : (記号) 17740 (番号) 12836641

親和銀行 : 伊万里支店 普通 (番号) 3014530

★受講料のお支払について★

- ・受講料のお支払はお振込にてお願い致します。
- ・お振込手数料はお客様負担となりますのでご了承下さい。
- ・分割払いは初回は申込時、2回目は12月末までにお振込みください。
- ・お支払いは原則お申込みの日より5日以内となっております。
- ・ご都合の合わない方は下記備考欄へ記載してください。
- ・原則としてお支払い後の参加費払い戻しは承っておりません。

備考欄
