

近代セールス社 通信講座お申込書(個人様用)

○ 弊社にお申込書着から20日程度で開講されます ○

○毎月3回(1日・11日・21日)開講

開講年月日	年 月 日 希望
-------	----------

○添削提出期限は開講日の1カ月後より毎月

申込講座名	
受講期間	カ月コース
	※受講期間:2カ月コース・3カ月コースのある講座は必ずご記入ください。 ※AFPコースご希望の方は、備考欄に生年月日をご記入ください。
価 格	円

フリガナ	
氏 名	

送付先区分 (自宅または勤務先)	
郵便番号	〒
送付先住所	
ビル・マンション名・部屋番号	
勤務先名・部店名	
	※送付先が勤務先の場合は必ずご記入ください。
連絡先電話番号	

E-mail(任意)	
------------	--

継続教育単位	
	※希望する場合のみ AFP または CFP のいずれかをご記入ください。

備 考	
-----	--