

潜水士受験講座申込書

受講 希望地	福岡会場	年 月 日	申込者氏名: _____ 印
-----------	-------------	-------	----------------

フリガナ			性別
氏 名	姓 _____	名 _____	男・女
生年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳) 年号 S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)		
現住所 フリガナ			
現住所	〒 マンション・アパート名等までご記入ください。 _____ 都 府 市 郡 道 県 区 携帯: () TEL: () FAX: ()		
勤務先 住 所	〒 番地・マンション名等までご記入ください。 _____ 都 府 市 郡 道 県 区		

※8:30～17:00に連絡可能なところを記入

勤務先名: _____

TEL: ()

FAX: ()

以下、記入しないでください。

写 真	住・運	入金日	月 日 ()	受付通知送付
		¥	@ 25, 410	電話
			@ 11, 770	通知
			@ 2, 970	FAX
			@ 430	レターパック

備考欄

※この申込書に記載された個人情報に付いては、当学院で実施している他の関連講習等の、ご案内送付に使用させていただく場合があります。