

第21回「キャリアアップセミナー」 受講申込書

日本カリスト協会の「個人情報取扱いについて」に同意の上、下記のとおり第21回「キャリアアップセミナー」への受講を申し込みます。

(□に✓印をつけてお申込みください。印がないとお申込みをお受けできない場合がございます。)

申込日： 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	(歳) 昭和・平成 年 月 日生
住所	〒		
電話	()	FAX	()
携帯電話	()	E-mail	
取得級		合格証書 No.	

セミナー名	受講希望日・会場 (ご希望のセミナー・会場に○印をつけてください)	
I. 色感トレーニング セミナー	東京会場 (2 / 1、2)	
	大阪会場 (2 / 8、9)	
II. 色彩診断士セミナー	東京会場 (2 / 22、23、3 / 21、22)	
	大阪会場 (3 / 14、15、4 / 11、12)	
III. 認定講師セミナー	東京会場 (3 / 13 (T)、14 (共)、15 (P))	
	大阪会場 (3 / 27 (T)、28 (共)、29 (P))	
受講料お支払方法	一括払い ・ 分割払い (2回・5回・10回) (どちらかに○印)	

★必要事項をご記入の上、1月24日(金)までに、下記まで郵送、FAX またはメールにてお送りください。

★複数のセミナー参加の場合もこの申込書にて一括の申込みをお願いいたします。

一般社団法人日本カリスト協会		
〒150-0001 東京都渋谷区神宮前 6-25-8-609		
フリーダイヤル: 0120-116-904 TEL: 03-3406-8708 FAX: 03-3406-9190		
E-mail : info@personal-colorist.org URL: http://www.personal-colorist.org		

※この申請書はご返却いたしません。

※再受講の方は、余白に「再」とご記入ください。