

※このセミナーは、2級合格以上の方がご受講頂けます

申込日： 年 月 日

第17回「キャリアアップセミナー」 受講申込書

日本カラリスト協会の「個人情報取扱いについて」に同意の上、下記のとおり第17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。)

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. 色彩指導員セミナー	東京会場 (2 / 10、11)
	大阪会場 (2 / 17、18)
II. 色彩診断士セミナー	東京会場 (2 / 24、25、3 / 24、25)
	大阪会場 (3 / 10、11、4 / 14、15)
III. 認定講師セミナー	東京会場 (3 / 10、11)
	大阪会場 (4 / 21、22)
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15日(月)までに、下記まで郵送、FAX またはメール (申込書添付) 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。

<p>一般社団法人日本カラリスト協会 〒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</p>	 <p>17001885</p>
---	---

※この申請書はご返却いたしません。