

第19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19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)		
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 / 9、10)
	大阪会場	(2 / 16、17)
II. 色彩診断士セミナー	東京会場	(2 / 23、24、3 / 16、17)
	大阪会場	(3 / 9、10、4 / 20、21)
III. 認定講師セミナー	東京会場	(4 / 12、13、14)
	大阪会場	(3 / 22、23、24)
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、2月1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。