

# 受講申込書

この受講申込書はコピー  
してご利用いただけます。

## 新島学園ビジネスカレッジ

### 中小企業診断士試験対策講座

※先着順に受け付けます FAX番号 027-324-1444

申込日	平成 年 月 日	受講料支払方法 および金額
コース 申し込みのコース に○印を付け、申 込時の支払い金額 を記入して下さい	第1次試験対策コース 平成23年10月～平成24年7月 受講料 126,000円(前期分76,000円)	<input type="checkbox"/> 銀行口座振込 振込日 月 日
	第2次試験対策コース 平成23年8月～平成23年10月 受講料 42,000円	<input type="checkbox"/> 現金持参 金額 _____ 円
備考	1. 講座開始後は理由を問わず受講料を返還することはできません。 2. 受講申込人数が最少催行人数に達しない場合は原則として開講しません。	
ふりがな		
氏名		
生年月日・年齢		
自宅住所	〒	
自宅電話番号		
携帯電話番号		
メールアドレス		
会社名・ 所属部署		
勤務先電話番号		

※本申込書により本学が知り得た個人情報本学が責任を持って管理いたします。これらの情報は受講生管理と本講座運営にかかる連絡の目的のみに使用するものとし、それ以外の目的で使用することはありません。

事務管理用記入欄	入金確認金額	担当者
----------	--------	-----