ライフカドル認定基礎講座受講申込書

所属事業所	
受講者氏名	
生年月日	
現住所	〒
TEL(携帯)	
メールアドレス	@

※受講者個人情報は、個人情報保護法に基づき適切に管理し、当法人事業以外の目的では使用いたしません。
※未成年の方は、保護者の同意の書類を別途提出お願いします。
※講座受講に際する重要事項

・当社側都合で講座が休止、中止になった場合は、お支払いいただいた受講料全額返金いたします。
・受講者側都合のキャンセルの場合の受講料返金は賜る事が出来ません。

※受講料振込用紙を添付の上 受講申込書を FAX してください。

受講料振込先	大分信用金庫わさだ支店 (普)0156980 (振込先名)一般社団法人GRATIA 代表理事　後藤順子 (受講料) 9,800円 (税抜き)

【FAX】 097-560-0330

【問合せ先】 gratia.2824@gmail.com

一般社団法人GRATIA　殿

私は、ライフカドル講座の「受講に際する重要事項」に従い、上記講座の申し込みをします。

申込日　　年　　月　　日

氏名　　㊞