

AXESS実用検定試験対策講座 受講申込書

申込書送付先 FAX番号:06-6265-6262

申込日 年 月 日

すべての項目をご記入ください

ご氏名	
学校名	
お電話番号	
PC:E-mailアドレス (携帯は不可)	
ご住所 (連絡先)	〒 -
受講料 振込予定日	年 月 日 ※受講料は2015年12月11日までに下記銀行口座にお振込みください。 ※振込手数料はご負担いただきますよう、お願いいたします。
振込名義 (受講者と振込名義が異なる 場合ご記入ください)	

申込方法 : 申込書のすべての項目をご記入の上、FAXまたはメールにてご送付ください。
申込受付、受講料収受は(公財)日本ケアフィット共育機構が代行します。

申込期限 : 2015年12月9日(水)申込書送付分まで。(受講料は12月11日までにお振込ください)

申込書送付先 : (公財)日本ケアフィット共育機構(関西観光教育コンソーシアム 賛助会員)
FAX番号:06-6265-6262 E-Mail: osaka@carefit.org

受講料支払い方法: 受講料(38,000円)を以下の銀行口座にお振込ください。
銀行名 : 三井住友銀行 神保町支店(ジンボウチョウ)
口座番号: 普通 2152747
口座名義: 財)日本ケアフィット共育機構 ザイ)ニッポンケアフィットキョウイクキコウ

運営・お問合せ先 : 関西観光教育コンソーシアム事務局(<http://www.kanko-cons.com/>)
(和歌山大学 観光学部 観光教育研究センター内)
TEL:073-457-8553 E-Mail: info@kanko-cons.com

<個人情報の取得と利用の目的>

受講申込の際にご記入いただく個人情報は、AXESS検定対策講座の円滑な実施目的にのみ利用いたします。

【事務局使用欄】

--