

参加申込書

申し込み日 2022 年 月 日

学校法人 愛甲学院専門学校
神戸市東灘区本山北町 3 丁目 2 番 8 号
TEL : 078-453-5901

FAX : 078-453-5941

フリガナ			
名前			
生年月日	西暦 年 月 日	性別 (男 ・ 女)	
フリガナ			
勤務先名			
勤務先または自宅住所			
メールアドレス			
TEL			
申込希望日	☐ 10 月 29 日 (土) 13 : 00~15 : 10		
※いずれかに✓を 入れてください	☐ 11 月 05 日 (土) 13 : 00~15 : 10		

*参加費は当日に徴収いたします。

1 回あたり、税込 4,000 円です。お釣りの無いようにお願いします。

*領収書が必要な方は✓をお願いします。→☐

*学校からの連絡 (いずれかに✓を入れてください。) →☐メールによる連絡 ☐電話による連絡

申し込み完了後、メールまたは電話番号に確認のための連絡を入れさせていただきます。お申し込み
は 24 時間受け付けておりますが、担当者からの連絡は平日 8 時 40 分~17 時となっております。