

# 参加申込書

申込日

年

月

日

講座名称	基本手技 8 法コース
フリガナ	
氏名	
生年月日	T・S・H・ 年 月 日
性別	男性・女性
住所	〒 都道府県 市区郡 町村 番地
連絡先電話番号	
E-mail	@
ご希望・留意事項	*主催者側で事前に配慮が必要な事項がある場合は記載ください
特記事項	<ul style="list-style-type: none"><li>・講座運用に関しては、主催者に従います</li><li>・受講料は前払いとし、途中解約時の請求ができない事を了承します</li><li>・受講スケジュールは自己管理となり、事前申請にて受講いたします</li><li>・事前連絡が無い場合、気象状況による以外の遅刻、当日キャンセルは受講済みとなる事を了承します</li><li>・緊急時、および突発的な事項が発生した場合、主催者の指示に従います</li></ul>
署名 _____ (印)	