



# 受講申込書

|                   |  |                                |                                  |
|-------------------|--|--------------------------------|----------------------------------|
| コース名              | 20 年度 月  | <input type="checkbox"/> ベーシック | <input type="checkbox"/> スペシャリスト |
| (フリガナ) 氏名         |   | 生年月日 年 月 日<br>性別 男 女 ( 歳)      |                                  |
| 現住所               | 〒  |                                |                                  |
| TEL               | ( )  | 携帯TEL                          |                                  |
| FAX               | ( )  | E-mail                         | @                                |
| 職種                | <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 [ ]<br><input type="checkbox"/> 学生 [ 学校名 年生 ]                  |                                |                                  |
| 当スクールをお知りになったきっかけ | <input type="checkbox"/> 雑誌 [雑誌名 ] <input type="checkbox"/> ホームページ<br><input type="checkbox"/> 新聞広告 [新聞名 ] <input type="checkbox"/> リーフレット [場所 ]<br><input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他 [ ] |                                |                                  |

本人が未成年の場合は、保護者の同意が必要です。

|               |   |  |        |
|---------------|---|--|--------|
| (フリガナ) 保護者 氏名 |  | 上記の者の受講について学費の支払い等を含め<br>全ての責任を私が負うことを同意します。 | 本人との続柄 |
| 住所            | 本人と違う場合のみ   | TEL ( )                                      |        |

- 一旦支払われた授業料は原則的に返金は行われません。
- 私は当スクールで習得した実技及び知識に基づき、同様にスクールを開校し経営する意図がないこと及びその目的で入学したものではないことを確認いたします。

年 月 日 

## TBGタイムキーパー・スクール

〒105-0004 東京都港区芝2-1-23 ニューカナル302  
 TEL:03-5418-8115 FAX:03-5418-8116  
 URL: http://tbg-tk.com/

|             |     |
|-------------|-----|
| スクール記入欄     | 受付印 |
| 申込受付日 年 月 日 |     |
| 受講生番号       |     |