

特別上級講座 FAX申込用紙

202 年 月 日

開催日	202 年 月 日
フリガナ	
御芳名	
生年月日	19 年 月 日 午前/午後 時 分 時間不明
フリガナ	
御住所	〒 -
電話番号	
FAX番号	
携帯番号	
Eメール	
<p>個性心理学についてご存知でしょうか。</p> <p><input type="checkbox"/> 講演会に参加したことがある (講師名:) 場所:)</p> <p><input type="checkbox"/> 講座を受講したことがある (日にち:) 場所:)</p> <p><input type="checkbox"/> 全く初めて</p>	
<p>この講座を何でお知りになりましたか。</p> <p><input type="checkbox"/> ホームページ</p> <p><input type="checkbox"/> ご紹介 ()</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>	

※FAXとお振込確認でお申込受付とさせていただきます。

《振込先》

中京銀行
東別院支店

普通 5019310

口座名: アシストプランジャパン

振込手数料はご負担下さいますようお願い致します

FAXご送信前に 09048506035 金森までご連絡くださいませ。

FAX送付先 0594-42-1128

個性心理学研究所 名星支局