HBM/IBCトレーニング申込書

NIKKEN JAPAN
福岡本社
〒810-0001 福岡市中央区天神1-13-17
TEL:(092)714-1704 FAX:(092)714-1782
ホームページ http://www.nikkenjp.com iモード http://www.nikkenjp.com/imode/

申込日 年 月 日

ｳｴﾙﾈｽｺﾝｻﾙﾀﾝﾄ ID番号		フリガナ 氏 名	
住 所	〒 都道府県	市郡	区
携 帯		TEL	
E-mail		FAX	

Code	説 明	必要条件	価 格	人 数	合 計
#88626	ヒューマンズビーイングモアトレーニング		¥25,000(税別)		
#88802	ヒューマンズビーイングモアトレーニング (ウエルネスコンサルタントの配偶者)	※同伴の場合	¥20,000(税別)		
#88803	ヒューマンズビーイングモアトレーニング (新規登録日より60日以内)		¥20,000(税別)		
#88804	ヒューマンズビーイングモアトレーニング (新規登録日より60日以内申込の配偶者)	※同伴の場合	¥15,000(税別)		
	ヒューマンズビーイングモアトレーニング (再受講)	※有料受講生1名同伴	無 料		
#88631	IBCトレーニング	シニア以上で、ヒューマンズビーイングモアトレーニングを修了していること	¥15,000(税別)		
			小 計		
			消費税(5%)		
			総合計	名	

注意：一度払い込まれた受講料の返金は致しません。

クレジットカードを利用される方は、以下に必要事項を記入し、御署名願います。

カード種類	□ NIKKENカード □ VISA □ MASTER □ JCB
カード番号	
有効期限	月 年

署名:

「振込票」貼付欄

銀行・郵便局振込を利用される方はここに振込票を貼付して下さい。
・郵便振替の場合「振替払込金受領書」
01750-6-52729 NIKKEN JAPAN
・銀行振込の場合「振込通知書(正)」
UF銀行 赤坂支店 普通 5316489
NIKKEN JAPAN

《出席者名》

フリガナ

1. ( )
〒
住所:

2. ( )
〒
住所:

3. ( )
〒
住所:

4. ( )
〒
住所:

5. ( )
〒
住所:

《申込み内容》

受講会場: 受講日:

※トレーニングスケジュールは、NIKKENホームページをご覧ください。

――コピー使用可――