



NIKKEN

トレーニング申込書

NIKKEN JAPAN

〒107-0052 東京都港区赤坂2-5-7NIKKEN赤坂ビル

TEL:(03)3568-6621 FAX:(03)3568-6620

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

ウェ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	シルバートレーニング		¥25,000(税別)		
#88802	シルバートレーニング (ウェルネスコンサルタントの配偶者)	※同伴の場合	¥20,000(税別)		
#88803	シルバートレーニング (新規登録日より60日以内)		¥20,000(税別)		
#88804	シルバートレーニング (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)		
	シルバートレーニング (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、シルバートレー 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	<input type="checkbox"/> NIKKENカード <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> 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)」
UFJ銀行 赤坂支店 普通 5316489
NIKKEN JAPAN

《出席者名》

フリガナ

- _____ (_____) _____
住所： _____
- _____ (_____) _____
住所： _____
- _____ (_____) _____
住所： _____
- _____ (_____) _____
住所： _____
- _____ (_____) _____
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。