

アマダ JMC 受講申込書

第 回アマダ JMC 受講を申し込みいたします。

前期： 平成 年 月 日 ～ 月 日

後期： 平成 年 月 日 ～ 月 日

ふりがな
受講者氏名

印

(御受講者本人が自筆・捺印してください)

会 社 名： _____

業 種： _____

代 表 者： _____

所 在 地： _____

郵便番号： _____

電話番号： _____

FAX 番号： _____

E - M a i l： _____

ご本人様住所： _____

ご本人様役職： _____

生 年 月 日： _____

電 話 番 号： _____

最 終 学 歴： _____

★講座の詳細なご案内は開講 1 ヶ月前頃にご本人様にお送り申し上げます。

★ご不明な点・質問等はアマダスクール JMC 事務局に直接ご連絡ください。

電話 0463-96-3586

★ご受講料金 ￥651,000- は JMC 前期終了後にご請求申し上げます。

JMC 事務局記入欄

EC 店名・ECCD _____

受付

EC 店 TEL _____

平成 年 月 日

EC 店担当者 _____

業務担当者 _____