



「犬の歯磨きコンシェルジュ 認定アドバイザー養成コース」受講申込書

◆申込書は、必要事項ご記入後FAXにてお申込ください。

申込日	平成 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
(フリガナ)		(ローマ字表記)	
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)		
(フリガナ)			
ご住所	〒 -		
* ビル・マンション名・部屋番号まで必ずご記入下さい			
TEL		FAX	
携帯			
E-mail	<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> 携帯		
勤務先 (学校名)		ご職業	
ペット関連資格		実習希望校	<input type="checkbox"/> 東京校 <input type="checkbox"/> 福山校
		当協会からのご連絡方法	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送
志望動機	<hr/> <hr/> <hr/>		

受講規約に同意いたします。(□にチェックを入れて下さい)

◆お申込手順

STEP ①	枠内の必要事項をご記入いただき、 FAX(03-6767-4181) まで送信してください。
STEP ②	当協会の書類審査後、結果をご連絡いたします。
STEP ③	<p>受講料等、期日までに指定口座にお振込ください。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>【受講料振込先】</p> <p>三井住友銀行 銀座支店 普通 8386425</p> <p>一般社団法人 日本ドッグデンタルエステティック協会</p> </div> <p>注) * 書類審査結果通知後、1週間以内にご入金をお願いいたします。</p> <p>* お振込名は、お申込名と同一名をお願いいたします。</p> <p>* 振込手数料は、ご負担ください。</p>
STEP ④	ご入金をもっての受付完了となります。

事務局記入欄

受講番号		
書類審査	受講通知	入金