

☆あなたのお名前、住所、電話番号・FAX番号、申込講座を、楷書ではっきりと記入してください。

☆受講申込書を下記組合事務所にFAX送信してください。

受 講 申 込 書

お 名 前	フリガナ		
	(姓)	(名)	
所属組合名	東京都理容生活衛生同業組合 (支部名:)		
住所	(注) 受付確認書等の郵送先を記入(お店の場合は店名を必ず記入して下さい)		
	〒		
	(店名)		
電話番号・FAX番号	☎	FAX	
申込講座	講 座 名	コ ー ス 番 号	開 催 日

★◆★ 注意：必ずお読みください ★◆★

◆ 上記「受講申込書」に必要事項をご記入のうえ、組合事務所にFAX 03-3954-8331をお願いします。

★ 申込み後の取消しや変更等は、速やかに組合事務所に連絡してください。

◆ 受講生として決定された場合は、富士通エフ・オー・エム(株)から「受付確認書」と受講料の「払込取扱票」が送付されます。受講料は支払期限までに払込みをお願いします。払込みの確認ができない場合には、受講生の決定を取消しさせていただきますので十分ご注意ください。

★ 受講料払込後に受講を取消しされた場合の受講料は、所定の手続きを経た後、振込手数料を差引いた残額を返金します(若干時間を要します)。ただし、申込締切日以降に取消しされた場合は、教材送付となり、受講料は返金できません。

◆ 受講生には、受講料払込み後、富士通エフ・オー・エム(株)から受講票、会場案内図などが、講習会開催日の一週間前に郵送されます。