

シニアコース講座受講申込書

(ふりがな)		性別
氏名		男 ・ 女
協会会員番号		
産業カウンセラー取得年度		年度
住所 〒 —		
電話 FAX		
昼間の連絡先（電話）		
受講希望コース		
日付・コード	科目名	宿泊
_____	_____	<input type="checkbox"/> 前泊 <input type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> 通い
_____	_____	<input type="checkbox"/> 前泊 <input type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> 通い
_____	_____	<input type="checkbox"/> 前泊 <input type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> 通い

<申込方法>

- 所定申込書に必要事項を記入し、受講料を振込後、振込明細の写し（コピーで可）を添付の上、下記FAX番号へご送付ください。
- 受付は先着順ですので、お早めにお申し込み下さい。空き状況を確認の上、お申し込み・お振込をされることをお勧めいたします。定員を超えた場合は全額返金いたします。
- 協会会員番号を必ずお書き下さい。会報の封筒のお名前下に書かれています。
- 宿泊のある科目を申し込む場合は、宿泊の別欄に○をご記入下さい。
- 振込通信欄に、開催日時、コード、科目名、宿泊の別を全てお書き下さい。
- 申込書と入金を確認された時点で、申込受理となります。
- 受講1ヶ月前に、各支部より「申し込みの受理とご案内」を会報発送先（ご自宅あるいは勤務先）に送付いたします。日程・会場などをご確認下さい。
- 申込締切日翌日以降のキャンセルについては、当方の都合を除き返金できませんのでご了承下さい。

<参加費振込先>

郵便振替 口座番号 02700-9-1731

(社) 日本産業カウンセラー協会北海道支部

<FAX番号>

011-209-7011