

## 日本伝統文化コーディネーター養成スクール 受講申込書

私は「募集要綱」記載の各事項に同意し、日本伝統文化コーディネーター養成スクールに申し込みます。

年 月 日

希望コース	<input type="checkbox"/> 4月コース <input type="checkbox"/> 9月コース <input type="checkbox"/> ネットコース		
ふりがな			
氏名			
生年月日	年	月	日 ( 歳)
住所	〒		
電話番号			FAX番号
携帯電話			
Eメール アドレス	PC		
	携帯		
職業・所属	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 会社員 ( 系) <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> フリー <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
受講の目的 (500字程度でお書き ください)			

※本申込により当スクールが得る個人情報については、これを厳重に管理し、許可なく当協会の運営以外には転用いたしません。