

氣の健康学院スクーリング in 大阪 参加申込書

平成20年2月9日(土)～2月11日(月)

ふりがな _____	在宅生 通学生	大学院生 専門課程生 卒業生	栃木 東京 愛知 大阪
お名前 _____			

◆お支払い確認後のお申し込み完了のお知らせ方法を以下にご記入下さい。

メール _____
FAX _____
お電話 _____

お越しの日時	日() 時 分頃
お帰りの日時	日() 時 分頃

講習会費	氣の健康学士・気圧療法士	<input type="checkbox"/> 2日間以上のご参加 20,000円					
	通学生・大学院生・専門課程生・講師	<input type="checkbox"/> 1日間以下のご参加 10,000円					
		<input type="checkbox"/> 2日間以上のご参加 5,000円					
		<input type="checkbox"/> 1日間以下のご参加 2,500円					
宿泊および食事代							
			2/9(金)	2/10(日)	2/11(月)	料金	合計
宿泊代	1人部屋					@4,800	

支払合計金額 _____ 円 ※注意事項に同意します

お支払い方法
<input checked="" type="checkbox"/> 郵便貯金 <input type="checkbox"/> (振込人名義 [_____] ご入金予定日 [_____ 月 _____ 日])
<input checked="" type="checkbox"/> 窓口で直接 <input type="checkbox"/> (栃木 ・ 東京 ・ 大阪) [_____ 月 _____ 日]