

***Bimler Asia Pacific　　　　　　　　　　http://kinoukyousei.com***

**セミナー受講申込書** 申込日　　　　年　　　月　　日

**私は下記のセミナーの受講を申し込みます**。

フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 　　 生年月日　　　年　　月　　日　　　　　才

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 男・女　 　　出身校　　　　　　　　　大学　　　年卒

フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　最寄駅　　　　　　　　線　　　　　駅

勤務先

フリガナ

勤務先住所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　休診日（　　　　　　　　）

TEL ( ) FAX ( )

URL　http://

E-Mailアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　＠

**お申込みコース**　　　　　　　　　　　　ご希望のコースにチェックを入れて出席希望の初日を記入ください。

機能矯正セミナーはどこでお知りになりましたか？□HP □雑誌　□ホワイトクロス　□知人の紹介

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 短期コース | 長期コース | 送金金額 |
| □機能矯正１日コース（　 /　　） | □Basicコース日曜（　/ ）ｽﾀｰﾄ | ＊消費税込金額を記入ください。 |
| □セファロ分析1日セミナー（　　/ ） | □Basicコース木曜（　/ ）ｽﾀｰﾄ |  ￥ |
| □Bimler 1日セミナー（　　/ ） | □アドバンスコース　（　/ ） | □一括払い　　□分割希望 |
| □Bionator　1日セミナー（　　/ ） |  | ご入金予定日（　　/ ） |
| □Webセミナー（　　/ ） |  |  |

●注意事項　 コース名、金額等お間違えのないようにお願いします。お振込は消費税込み金額でお願いします。

原則としてBasicコース以外、振替受講はできません。振込手数料はご負担お願いいたします。

◇振込先　三菱UFJ銀行　国立（くにたち）駅前支店　普通　３７７２６５５

みずほ銀行　　　日野駅前支店　普通　１７３５２３２　　　　　株式会社　クオリア

株式会社　クオリア　　　〒191-0061

●社用欄　経緯

会員・雑誌反響・FAX反響・HP/メールニュース

紹介（　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　）

その他　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

東京都日野市大坂上1-32-2 HS駅前ビル2F

TEL: 042-585-2967 FAX: 042-585-2956

e-mail: info@kinoukyousei.com