

# 2019年度 美容アシストマネージメントコース申込書

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

フリガナ			
受講者氏名			
フリガナ			
受講生住所	〒	都 道 府 県	
受講者 緊急連絡先		性別	男 女
フリガナ			
会社名			
フリガナ			
サロン名			
フリガナ			
会社住所	〒	都 道 府 県	
代表者名		本社連絡先	
フリガナ			
貴社訓練 責任者名			
貴社訓練責任者連絡先		貴社訓練責任者メールアドレス	

**訓練参加費用**：一括払い¥300,000 月々払い¥360,000(月々¥60,000×6ヶ月)

**受講料振込期限**：一括払いの場合は2019年3月20日 月々払いの場合は毎月25日まで (初回は2019年3月20日)

**申込期限**：2019年2月20日

**振込先口座**：三井住友銀行 小手指支店 (普)7461249 一般社団法人TOKYO SKY

**『 申込先 』**

一般社団法人TOKYO SKY  
〒150-0022  
東京都渋谷区恵比寿南2-6-14-1F  
mail : [tokyosky.a@gmail.com](mailto:tokyosky.a@gmail.com)  
問合せ :090-1059-3122 ( 担当 田中 )

上記の必要事項にご記入の上、2019年2月20日までにメール又は郵送にてお申込みをお願いいたします。尚、受講者氏名がまだお決まりでない場合は、空欄で構いません。受講者が複数いらっしゃる場合はお手数ですが、お一人につき1枚の提出をお願いいたします。