

受講申込書

受講をお申込みされる時は、以下に追加記入して簡単に申込みできます。

登録日	<input type="text"/>		
フリガナ	<input type="text"/>		
姓 名	<input type="text"/>	性別	<input type="text"/>
住 所	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		<input type="text"/>	
電話番号	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
メールアドレス	<input type="text"/>		

以下にご記入下さい

…チェックしてください。

- 申込コース サプリメント管理士 39,960円(税込) ダイエットコーディネーター46,650円(税込)
 サプリメント管理士マスター 58,320円(税込) ステップアップコース 59,980円(税込)
 薬膳コンサルタント 46,800円(税込)

- 書籍購入 日本人の食事摂取基準 3,080円(税込)
 ビタミン・ミネラルの安全性 2,200円(税込) 栄養サプリメントの有用性 2,200円(税込)

生年月日 西暦 年 月 日

勤務先名 所属部署

勤務先住所

勤務先電話番号 - 勤務先の項、無職の方は空欄のまま結構です。

- お支払方法 銀行一括振込 <振込口座>みずほ銀行 京橋支店(普)2578899
(株)SSFK研修センター
 郵便振込での分割 郵便振込での用紙分割ご希望の場合は手数料として1500円頂戴しております。初回のお支払金額はメールにてご連絡致します。

※クレジット決済はHPからお申込みいただきますようお願い申し上げます。

- 教材お届け先 自宅 勤務先

※教材はご入金確認後の発送となります。お申し込み後お早めにお振込ください。

※ ご記入後、郵送、またはFAX(03-3662-1990)で送信してください。

特定非営利活動法人新生活普及協会/(株)SSFK研修センター
〒103-0025 東京都中央区日本橋茅場町3-5-2 アロマビル4F
TEL 03-5642-6600 FAX 03-3662-1990

事務局処理欄 ID 受講者番号 - 処理日