

日本シニア検定R試験「対策講座」お申し込み書

お申し込み日	令和 年 月 日	
参加者 氏名	様（お資格 ）	
ご連絡先	〒 ー	
	TEL ー ー	
	携帯 ー ー	
メールアドレス 必須	@	
参加者 氏名	様（お資格 ）	
ご連絡先	〒 ー	
	TEL ー ー	
	携帯 ー ー	
メールアドレス 必須	@	
参加者 氏名	様（お資格 ）	
ご連絡先	〒 ー	
	TEL ー ー	
	携帯 ー ー	
メールアドレス 必須	@	
参加コース	<input type="checkbox"/> 無料ガイドンス含む 5回コース	¥ 30,000(税別)
	<input type="checkbox"/> 単発 人体の仕組み	¥ 7,000(税別)
	<input type="checkbox"/> 単発 老化による心身の変化	¥ 7,000(税別)
	<input type="checkbox"/> 単発 高齢者を悩ます疾病	¥ 9,000(税別)
	<input type="checkbox"/> 単発 予防的に生きるために	¥ 7,000(税別)
テキスト購入	<input type="checkbox"/> 購入希望 ¥3,600 <input type="checkbox"/> テキスト購入済み	
対策講座参加希望日	月 日()	
	月 日()	
	月 日()	
	月 日()	
	月 日()	
<small>※WEB受講を定期的に開催しております。ご案内メールをお送りさせていただきます。</small>		

お申し込み先 FAX 052-354-3211

お問合せ先 (株)グローリア21 TEL 052-354-6211 担当：武岡・水野