

ことば（発語）音楽療法 申込書

セミナー受講申し込み

申込日：令和元年 月 日

フリガナ 名 前	生年月日： 年 月 日
住 所：	
電 話：	FAX：
携帯電話：	Eメール @
職 業：	
音楽に関する資格（所属協会）	
講座の種類：ことば音楽療法士（通学コース / 通信コース）○付ける	
・通学コース：260,000円（教材費・認定料金：6,000円含む）	
・通信コース：190,000円（教材費・認定料金：6,000円含む）	
・受講場所：愛知・大阪府・兵庫・福岡・神奈川・千葉（○付ける）	
申込の動機：	
受講料：一括 振込日（ 月 日 ） / 分割：2回・3回 毎月：（ 日 支払い）	
事務局記入欄	
* 申込講座名	* 受付日
	* 講座終了日

* 印欄は 研究所記入欄です

【申込から受講までの手順】

- 1 申込書に記入後 FAX：052（505）5255
- 2 受講料の振込 振込日（ ）
- 3 受講日の調整と決定（電話及びメール） 事務局：電話 052（505）5255（高田）

振込先：ゆうちょ銀行：記号 12140 番号 65151311 発語音楽療法研究会
<契約解除について>

申込書に記入、提出後の解約につきましては、受理された日から8日以内に書面にて無条件で解約出来ます。

ことば（発語）音楽療法研究会：事務局

〒452-0821 名古屋市西区上小田井2-98 電話/ FAX：052（505）5255