

GN カレッジ 受講申込用紙

お一人様につき1枚ずつご記入ください

フリガナ			
ご販売店様名	※領収証・終了証に記載しますので、正確に記入してください。		
フリガナ			
受講者氏名	※終了証に記載しますので、フルネームで記入してください。		
住所	〒 -		
電話番号	()	-	
FAX番号	()	-	
開催場所および コース選択 (いずれかに○)	横浜		大阪
	初級コース	中級コース①	中級コース②
受講希望日	2012年 月 日～ 日		
<p>下記に該当する場合は○を記入して下さい。</p> <p>() 現在、補聴器技能者基礎講習会修了者である。</p> <p>() 現在、補聴器技能者講習会修了者である。</p> <p>() 現在、認定補聴器技能者である。</p>			

各コースの申込期限は、開講日の2週間前です。

期日までにお送り下さいますようお願い申し上げます。

弊社使用欄	
受領	入力
/	/

<送付先>

ジーエヌリサウンドジャパン株式会社 GN カレッジ宛

FAX 番号:0120 - 63 - 6392