

心理学入門講座 受講申込書

私は講座案内および申込規定を承知の上、四谷学院通信講座を申込みます。

枠線の中をご記入ください。

フリガナ		年 月 日
氏名		印鑑 印

ご住所 ※教材の送付先 になります	〒
-------------------------	---

電話番号	
メールアドレス	

いずれかに○を付けてください。

お支払方法	銀行振込 / コンビニ振込 / 代引き（一括払いのみ）
-------	-----------------------------

※分割支払いをご希望の場合は、HPからオリコア카데미プランをご利用のうえお申込み下さい。

申込者が20歳未満の場合のみご記入ください。

保護者名		印鑑	印
------	--	----	---

キャンペーンコードをお持ちの方はご記入ください	
-------------------------	--

※臨床心理士指定大学院講座を同時申込される場合は、臨床心理士指定大学院講座専用申込書をご利用ください。

ご記入後は郵送かFAX（0120-598428）にてお送りください

【お申込書送付先】

〒220-0023神奈川県横浜市西区平沼1-37-19 四谷学院ビル 四谷学院通信講座 事務局 行

事務局記入欄

ID: _____

在: _____

受講料	
合計	



TEL:045-321-6981 FAX:045-321-6983
【営業時間】 10:00~18:00 (土日祝除く)