

音楽レクリエーション指導士養成講座 受講申込書

一般社団法人日本音楽レ・クリエーション指導協会 宛

お名前(よみがな)	()		
保護者氏名 (未成年者のみ)			
連絡先 ※○をお付けください (ご自宅・お勤め先)	〒		
電話			
FAX	※受講証をFAXにてお送りいたしておりますので、受信可能な番号をご記載ください		
メールアドレス(必須)	@		
介護職歴			
音楽歴			
資格			
受講の目的			
受講の動機 (○をつけてください)	①入門セミナーに参加して(ご参加の日程: 年 月 日) ②HPなどで興味を持った ③Facebook・Twitterなどで知った ④会員からの紹介 ⑤職場に届いたFAXを見た (紹介された会員の会員番号: 氏名:)		
申込内容 (お申込みの日程を○で囲んでください。 再受講の方は理論・実践の別についても○をつけてください。)		受講料(税込)	
音楽レクリエーション指導士 養成講座 3級	開催予定日	初回申込	再受講
	【2月】 8日(水) 19日(日)	¥16,200	○をお付けください
	【3月】 11日(土) 19日(日)		非会員: ¥3,000
	【4月】 2日(土) 9日(日)		会員: ¥2,000
【再受講希望時間帯】 理論編 実践編 理論・実践		※ご希望時間帯にかかわらず、金額は一律です	
合計金額をご記入ください→			

受講料の納入について

- ※ お申込み日より1週間以内に下記口座にお振込くださいませ。
 東京信用金庫 中村橋支店
 普通 0001167
 シヤ)ニホンオンガクレ. クリエーション
- ※ ご入金を確認後、FAXにて受講証をお送りいたします。
- ※ キャンセルについては、ご受講の1週間前までに書面にてご連絡くださいますようお願い申し上げます。
- ※ ご受講予定の1週間前までにご連絡のない場合は、ご返金いたしかねますのでご了承ください。

お申込み日 平成 年 月 日

上記の講座について、受講申込いたします。

ご住所

お名前

印

事務局使用欄	
(入金確認) (受講証)	