

受講申請書

全国健康生活普及会 富山中央支部殿

地区 家庭内健康法勉強会 受講費用 金10,000円（消費税込み）を現金書留封筒に同封し、受講を申請致します。

| | | | | | | | | |
|---------|---------------------|--|---|---|---|--|--|--------|
| フリガナ | | | | | | | | 性別 |
| 申請者氏名 | | | | | | | | 男 ・ 女 |
| 生年月日・年齢 | 昭和・平成・令和 | | 年 | 月 | 日 | | | 年齢(歳) |
| 郵便番号 | | | | — | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | |
| 住所 | 都・道 府・県 | | | | | | | |
| TEL | — — | | | | | | | |
| 推薦者 | 富山中央支部 じゅうべいグループ 担当 | | | | | | | |

【 家庭内健康法勉強会受講に関する契約事項 】

- ① 上記事項を正確に記入しましたが、本勉強会の選考に於ける受講申請日は、郵便局の消印を以って、受講申請日となることを了承致します。
- ② 受講申請日以降、私の都合によりキャンセルする場合は、貴会の払い戻し規定に基づくことを、了承致します。
- ③ 本勉強会は、受講生の治療目的ではなく、技術、知識等、修得する為の技術勉強会であることを認識致します。
- ④ 本勉強会を受講中に身体上の障害、あるいは器物破損等の事故が起きた場合、貴会には一切の責任はなく、私個人の責任であることを承知致します。

令和 年 月 日

申請者氏名

印