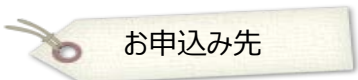




私は、「Hug SCHOOL 受講規定」「プライバシーポリシー」に同意し、下記の受講を申し込みます。

申込日 年 月 日

フリガナ				男・女	生年月日	西暦	年	月	日						
お名前	印								(歳)						
ご住所	〒 - ※アパート・マンション名・部屋番号までお書きください 都道 区町 府県 市群														
お電話	() -	保護者 ご署名	お申込者が20歳未満の場合は、保護者の署名と捺印が必要です。							印					
E-mail	@														
申込コース	医療事務実務認定資格取得コース<全14回> 受講期間 9/4~10/25 週2日(月・水) 受講時間 10:00~16:30 受講料 30,000円(税込) ※テキスト代含む 7月31日までにお申込みいただいた限定で、「早割」キャンペーンとして受講料20,000円割引の10,000円(税込)でご案内しています。														
お支払い方法	<p>ご希望のお支払い方法に✓してください。 お支払い期限は、お申込み日から10日以内です。</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 銀行振込 下記口座までお振込みください ※振込手数料はお客様ご負担となります。</td> <td><input type="checkbox"/> 直接受付 〒812-0013 博多区博多駅東 3-1-29 第2ムカヅビル3F 株式会社エヌジェーシー 取扱時間 平日9:00~18:00</td> <td><input type="checkbox"/> コンビニ・郵便局払い 支払票を郵送いたします</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 分割払い希望 分割をご希望の場合は、こちらにもチェックしてください。</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>									<input type="checkbox"/> 銀行振込 下記口座までお振込みください ※振込手数料はお客様ご負担となります。	<input type="checkbox"/> 直接受付 〒812-0013 博多区博多駅東 3-1-29 第2ムカヅビル3F 株式会社エヌジェーシー 取扱時間 平日9:00~18:00	<input type="checkbox"/> コンビニ・郵便局払い 支払票を郵送いたします	<input type="checkbox"/> 分割払い希望 分割をご希望の場合は、こちらにもチェックしてください。		
<input type="checkbox"/> 銀行振込 下記口座までお振込みください ※振込手数料はお客様ご負担となります。	<input type="checkbox"/> 直接受付 〒812-0013 博多区博多駅東 3-1-29 第2ムカヅビル3F 株式会社エヌジェーシー 取扱時間 平日9:00~18:00	<input type="checkbox"/> コンビニ・郵便局払い 支払票を郵送いたします													
<input type="checkbox"/> 分割払い希望 分割をご希望の場合は、こちらにもチェックしてください。															
アンケート	<p>※当スクールのことをどこでお知りになりましたか？(複数選択可)</p> <input type="checkbox"/> 病院の掲示 <input type="checkbox"/> HP/インターネットから <input type="checkbox"/> SNSを見て(フェイスブック、インスタグラム、ツイッター) <input type="checkbox"/> 広告・ポスターを見て <input type="checkbox"/> 習い事、資格取得WEBサイトを見て <input type="checkbox"/> セミナーに参加した <input type="checkbox"/> 知人から聞いて <input type="checkbox"/> その他()														



お申込み先

Hug SCHOOL福岡事務局

郵送の場合

〒812-0013

福岡市博多区博多駅東 3-1-29 博多第2ムカヅビル3F

株式会社エヌジェーシー ハグスクール担当者 宛

FAXの場合

092-414-5515



地域に、あならしい光を

株式会社エヌジェーシー