

登録講習受講申込書

(記入又は該当するものに○印をつけて下さい)

株式会社 日本ビジネス法研究所 御中

案内書の内容を理解し、同意した上で登録講習の受講を申し込みます。

平成 年 月 日

フリガナ お名前	_____	生年 月日	西暦 年 月 日 (歳) 大正・昭和・平成 ()年	性別 男・女
スクーリング 希望会場	東 京 [A・B・C] ・ 大宮 ・ 横浜 ・ 大阪			
現住所 ※修了証書は 現住所宛てに 送付いたします	〒 _____	都道 府県	区市 郡町	
教材送付先住所 (現住所と異なる場合 のみご記入下さい) 【勤務先 / その他】	〒 _____			
勤務先	商号又は名称 :	免許証番号 : 国土交通大臣 () 号		
		都道府県 () 号		
	所属部署 :			
	所在地 : 〒 _____			
	TEL :	宅建業以外の免許・許可等の番号		
連絡先	TEL (携帯可)	— —	緊急連絡先	— —

上記の記載内容が事実であり正確であることを誓約いたします。

従業者証明書コピー貼付欄

受講料支払済証コピー貼付欄

写真貼付欄

写真の裏面に名前をご記入の上、
テープ・クリップ等で軽く留めて下さい。