

## 一般社団法人プレーマアールヴェーダ資格コース受講申込書

フリガナ				生年月日	
お名前	〒	-	①	年	月 日生
				歳	会員番号
フリガナ					
住所	〒 -			職業・勤務先名	
TEL				携帯電話	- -
FAX				e-mail	PC @ 携帯 @

レッスン開始日	年 月 日	授業料支払日	月 日	合計金額	円
---------	-------	--------	-----	------	---

下記、入金方法にチェックをしてください。

<input type="checkbox"/>	三菱東京UFJ銀行 銀座支店 普通 0127560 (社)プレーマアールヴェーダ協会
<input type="checkbox"/>	ゆうちょ銀行 記号 10920 普通預金 19047721 (社)プレーマアールヴェーダ協会 他金融機関からゆうちょ銀行へのお振込み 店名 ○九八(ぜろきゆうはち) 店番098 普通預金 1904772
<input type="checkbox"/>	クレジットカード決済 VISA・MASTER・JCB

分割払いも可能です。(分割手数料が必要です。詳しくはご相談下さい。)

ご希望のコースに☑をご記入頂き、直接お渡し頂くかFAXまたは郵送でお申し込みください。

コース名		授業 時数	受講料
<input type="checkbox"/>	バリニーズアールヴェーダ資格	<input type="checkbox"/> 2級	6 30,000
		<input type="checkbox"/> 1級	6 30,000
		<input type="checkbox"/> インストラクター	12 120,000
<input type="checkbox"/>	バリニーズアールヴェーダハーブ資格	<input type="checkbox"/> 2級	6 30,000
		<input type="checkbox"/> 1級	6 30,000
		<input type="checkbox"/> インストラクター	12 120,000
<input type="checkbox"/>	バリニーズアールヴェーダフェイシャル資格	<input type="checkbox"/> 2級	7 30,000
		<input type="checkbox"/> 1級	6 30,000
		<input type="checkbox"/> インストラクター	12 120,000
<input type="checkbox"/>	バリニーズアールヴェーダマタニティ資格	<input type="checkbox"/> 2級	6 30,000
		<input type="checkbox"/> 1級	6 30,000
		<input type="checkbox"/> セラピスト	25 180,000
		<input type="checkbox"/> インストラクター	12 120,000

※受講申込書送付後3営業日以内にお支払ください。入金、受講申込書確認後お申込み確定となります。受講申込書は、ファックスまたは同じ内容をメールで送付してください。(初回レッスン時に原紙をお持ち下さい。) 講習中の事故・トラブルについては当協会では一切の責任を負いかねます。都合により講座内容・時間の変更・教室の変更・休講する場合があります。キャンセル・変更は2週間前までにご連絡下さい。それ以降のキャンセル・変更は受講料の返金・変更は致しかねます。入校後であっても、他の受講者に迷惑をかける行為、暴力行為、宗教活動、マルチ商法と思われる行為、授業態度等によって当協会が当協会生徒としてふさわしくないと判断したときは退会していただく場合があります。授業風景をホームページ等にて情報公開する場合があります。写真掲載を許可できない方はあらかじめお申し出ください。受講前に受講誓約書の署名を行って頂きます。途中退会は、いかなる理由にあっても返金を一切できませんのであらかじめご了承ください。

**FAX 03-5148-0630**

104-0061 東京都中央区銀座5-14-16 銀座アビタシオン504  
一般社団法人 プレーマアールヴェーダ協会

事務担当	
入金確認	
担当講師	

### クレジットカード情報

番 号

名 義 (ローマ字)

※名前と苗字の間にスペースを空けてください。

有効期限  /  月/年

セキュリティコード

VISA  MASTER  
 JCB  AMEX