

ペア de トータルコース申込書

お申込日 年 月 日

お申込者(代表者)

ふりがな		男・女	生年月日	19	年	月	日 (歳)
氏名	(印)		血液型	型			
住所	〒□□□□-□□□□						
TEL	()	-	FAX	()	-		
携帯	()	-	E-Mail	@			
連絡の取れる手段	自宅 TEL ・ 携帯 ・ FAX ・ E-Mail			曜日 時~ 時の間			

必須

お申込者(ペアの方)

ふりがな		男・女	生年月日	19	年	月	日 (歳)
氏名	(印)		血液型	型			
住所	〒□□□□-□□□□						
TEL	()	-	FAX	()	-		
携帯	()	-	E-Mail	@			

希望コース

四角のいずれかにチェックをいれて下さい

ペア de 独立開業コース	<input type="checkbox"/>	【料 金 2名分】 ¥1,360,000(税込) <small>(内訳) 入学金: ¥100,000 授業料: ¥256,000(カフェビジネスコース分) ¥145,000(独立開業コース分) ¥13,000(カフェマナーコース 単位分) その他費用: ¥434,000(カフェビジネスコース分) ¥412,000(独立開業コース分)</small>
ペア de カフェオーナーコース	<input type="checkbox"/>	【料 金 2名分】 ¥1,848,000(税込) <small>(内訳) 入学金: ¥100,000 授業料: ¥256,000(カフェビジネスコース分) ¥145,000(独立開業コース分) ¥120,000(カフェマナーコース分) その他費用: ¥434,000(カフェビジネスコース分) ¥385,000(独立開業コース分) ¥408,000(カフェマナーコース分)</small>

お支払いされる方

ふりがな	受講に際してのご要望
氏名	EX)毎週木曜日の18:30-のみ受講。 年 月 日までに終了したい。などのご要望がございましたら、ご記入下さい。

お支払い方法

四角のいずれかにチェック (手数料をご負担願います)

銀行振込 (一括)			カード決済 (一括)			
三菱東京UFJ銀行	りそな銀行	みずほ銀行	VISA	JOB	マスター	アメックス
東恵比寿支店	中目黒支店	中目黒支店	ご記入不備がある場合は手続きができませんので、ご了承下さい。			
【振込先】 株式会社佐奈栄学園			ふりがな			
普通 5160918	普通 1072206	普通 8024215	カード名義人			
お振込予定日 年 月 日			カード番号	-		
			カード有効期限	□□/□□ (カードの表記通りにご記入下さい)		

納入された受講料等は中途退校されても返却されませんので、ご注意ください。

備考



FAX番号 03-5722-2951 (24時間) または郵送で

