

一般社団法人生前整理普及協会 申込書

ふりがな				申込日	年 月 日	性別
名前				生年月日	年 月 日	男 女
	住所					
ふりがな						
〒 -						
* アパート・マンション名の記入もお願いします。						
連絡先	TEL	() -	会社名			
	携帯	() -	* 登録は個人に対して行います			
	Eメール	@				

講師名/講座場所	講師名:	開催場所:		
お申込講座	コース	受講日	料金(税込金額)	
	<input type="checkbox"/> 生前整理アドバイザー 2級認定講座	月 日()	¥ 21,450.-	
	<input type="checkbox"/> 生前整理アドバイザー 準1級認定講座	月 日()	¥ 27,280.-	
	<input type="checkbox"/> 生前整理アドバイザー 1級認定講座	月 日()	¥ 38,280.-	
	<input type="checkbox"/> 生前整理アドバイザー 2級認定指導員講座	月 日()	¥ 67,100.-	
	<input type="checkbox"/> 生前整理アドバイザー 準1級認定指導員講座	月 日()	¥ 99,000.-	
	<input type="checkbox"/> 生前整理相談士講座	月 日()	¥ 27,280.-	
	<input type="checkbox"/> 生前整理認定作業士講座	月 日()	¥ 88,000.-	
	<input type="checkbox"/> 生前整理診断士講座	月 日()	¥ 148,500.-	
	<input type="checkbox"/> 生前整理エステートセール認定講座	月 日()	¥ 132,000.-	
<input type="checkbox"/> 生前相続アドバイザー講座	月 日()	¥ 88,000.-		

※消費税は10%表示となっています。

※お客様の情報は、生前整理普及協会からのご連絡またはご案内にのみ使用します。

断りなく第三者に公開することはありません。

※お申込後1週間以内にお振込ください。

〒450-0003

愛知県名古屋市名村区名駅南1丁目19-27

オルバースビルディング名古屋5

お申込み～32日前 10%
31日～15日前 30%
10日前～前日 50%
当日 100%

階

電話:052-485-8137 FAX:052-581-4343



《FAXの場合 052-581-4343》

切り取り線

お振込先	楽天銀行 第二営業支店(店番252)普通預金 7646378		
	名義人:一般社団法人生前整理普及協会 (イッパンシャダンホウジンセイゼンセイレフキウキョウカイ)		
入金予定日	年 月 日	* お申込後一週間以内にご入金ください。 * 恐れ入りますが振込手数料はご負担下さい。	