

# 旅行業開業講座参加申込書

**FAX 03-6276-8562**

ふりがな				生年月日
氏名				19年月日
受講希望日	月日～月日	性別	男・女	
本籍 都道府県名				
ふりがな				
現住所	〒			
連絡可能な電話番号を ご記入ください	TEL:	携帯電話		
E-mail 連絡可能なメールを ご記入ください	パソコン	@		
	携 帯	@		
ふりがな				
所属会社 (未記入可)	〒	TEL:	FAX:	

当受講申込書に必要事項をご記入の上、FAXにて送信してください。

**★ FAX: 03-6276-8562**

受講申込書の送付と同時に受講費用全額を下記、銀行にご送金願います。

★ お問合せは Email: tsugita@tc-college.co.jp

(有)インターナショナルツアーアシスタンス(トラベル＆コンダクターカレッジ)

東京都渋谷区代々木1-59-1 オーハシビル4階 TEL: 03-6276-8761

受講費用 振込先	受講費用 <u>¥ 27,500.</u> <u>¥ 25,000</u> (該當に○印)			
	月 日	銀 行	支 店	より振込み
	振込銀行:みずほ銀行 藤沢支店 口座名義:次田 博 口座/番号:普通預金口座 No.0737911			

通信欄(何でもどうぞ)