

身体均整法学園 聴講制度

【注】：必ず下記事項をご承諾いただいたうえで、お申込みください。

- * 各科目の最終日枠はテストにあてております。聴講の受け入れはいたしていません。
- * 教室スペース、対受講生比率の関係上、聴講受入れ人数に制限を設けております。申込み多数の場合は、申請書の先着順とし、お断りすることになります。予めご了承ください。
- * 申請、受理された日程の変更はご遠慮ください。
- * 納入された聴講料は、その理由を問わず返金を致しかねます。

1. 聴講資格

聴講の資格者は、一般社団法人身体均整師会の会員で、会費納入を済ませている方とします。

2. 聴講受入れ人数

・東京校：4名 ・大阪校：4名 ・札幌校：4名

3. 聴講申請方法

聴講申請書を[5.]の期限までに、以下何れかの方法で東京校事務局に提出して下さい。

①郵送 → 〒171-0014 東京都豊島区池袋4-25-1 絃亜ビル3F

②FAX. → 03-5979-4814

* 1枚の申請書で複数日の申請ができます。

③メール → info@kinsei.ne.jp

* 氏名、支部名、聴講日、聴講クラス名、聴講科目 を明記。複数日申請可。

4. 聴講料支払方法

お支払は、**申請受理の通知を受けられた後の**手続となります。

[5.]の期限までに、郵便振込を済ませてください。

口座番号：00120-6-408287

加入者名：身体均整師会 学園部門

☞申請された全額面をお振込みください。

☞通信欄に聴講日・聴講クラス名・聴講科目をご記入ください。

☞払込金受領証をもって領収書とさせていただきます。また、**聴講受付証**となります。

5. 聴講料、聴講受付期限、聴講料支払期限

聴講日	聴講料	受付期限	支払期限
土・日曜日 2日間	7,000円	直前の木曜日 昼12:00まで	直前の金曜日 *郵便局窓口受付は16:00までです。
土曜日	3,000円		
日曜日	4,000円		
夜間（東京校のみ）	2,000円	前日の昼12:00まで *月曜日分は前週金曜日	当日 *郵便局窓口受付は16:00までです。

☞期限日が祝祭日の場合は、前業務日となります。

6. 聴講受付

郵便局の**払込金受領証**が**受付証**となります。当日は、助講師に**払込金受領証を必ずご提示**ください。

7. 聴講時のお願い

受講の主役はあくまでも現受講生です。聴講中に質問をする、モデルになるなどの行動はできません。

遅刻、欠席となる場合は事務局に一報をいれてください。

8. その他不明な点につきましては、事務局（9:30～17:30）にお問い合わせください。

聴講申請書

平成 年 月 日

身体均整法学園

学 園 長 殿

申請者 住 所 :

.....

氏 名 :

電話番号 :

支部名 or クラス名 :

聴講制度に基づき、養成講座の受講を下記のとおり申請いたします。

申請にあたり、下記事項を承諾のうえ申し込んでおります。(☑記入願います)

- 各科目の最終日枠はテストにあてております。聴講の受け入れはいたしておりません。
- 教室スペース、対受講生比率の関係上、聴講受入れ人数に制限を設けております。申込み多数の場合は、申請書の先着順とし、お断りすることになります。予めご了承ください。
- 申請、受理された日程の変更はご遠慮ください。
- 納入された聴講料は、その理由を問わず返金を致しかねます。

記

受 講 日	クラス	科 目 名	講 師 名	助講師署名
年 月 日()				
年 月 日()				
年 月 日()				
年 月 日()				
年 月 日()				
年 月 日()				

以上

平成 年 月 日

上記申請のとおり、聴講を許可いたします。

身体均整法学園

学 園 長