

美肌ハーブ講座

受講申込書

目黒区中小企業センター・目黒区勤労福祉会館
指定管理者 株式会社 コンベンション リンケージ あて

申込日 令和2年 月 日

下記の通り、「美肌ハーブ講座」の受講を申込みます。

氏名	フリガナ		
住所			
電話		FAX	

■お申込みは、目黒区中小企業センター2階窓口持参、FAX、又はメールにてお送りください。

■お支払い方法: 申込書の受付後、受講の可否をご連絡いたします。

その後、受講料を下記口座へお振込をお願いします。

※恐れ入りますが、振込手数料は受講者負担となります。

三菱 UFJ 銀行 六本木支店(店番 045) 普通 口座番号:0442327

口座名: 株式会社 コンベンションリンケージ

■受講のキャンセルにつきましては、次の規定にてご返金いたします。

2月11日(火)迄にお申し出の場合、100%ご返金いたします。

2月15日(土)迄にお申し出の場合、50%ご返金いたします。

それ以降の場合、ご返金はありません

*ご返金は、ご指定の銀行口座にお振込みいたします。振込手数料は、受講者負担となります。

■お問い合わせ先: 目黒区中小企業センター・目黒区勤労福祉会館

指定管理者 株式会社 コンベンションリンケージ

TEL 03-3711-1135 / FAX 03-3711-1284

〒153-0063 東京都目黒区目黒2-4-36(目黒区民センター内)

(注) 下記の欄は、お申込み時に記入する必要はありません。

受付 No.:	受付扱者:	可否連絡日:	入金日:
---------	-------	--------	------