

日本医療通訳アカデミー主催

中国語医療通訳養成講座 申込書

以下の内容をご記入の上、FAX 03-5289-3292またはメール kokusai@funtofun.co.jpまで送信お願い致します。

ふりがな						性別
氏名						男・女
現住所	〒 -					
生年月日	大正・昭和 平成・西暦	年	月	日	母国語	
受講コース	週末コース					
電話番号					(固定・携帯)	
アドレス						
※お友達紹介でのお申込の場合 紹介者氏名				関係		

- ①本申込書を送付後、ご入金のご確定を待ちましてお申込成立となります(本申込書をお送り頂いた段階では、お申込は成立していません)
- ②本申込書を送付後から3営業日以内に、ご登録頂いたメールアドレスにご入金先のご連絡を致します。
- ③万が一、確定のメールが届いていない場合は、お手数ですが下記お問い合わせ先にある連絡先まで電話またはメールにてお知らせください。
- ④申込人数によっては、開講延期または次回以降の講座へのご参加をお願いする可能性もございます。
- ⑤お友達紹介でのお申込の場合は、紹介をした方された方それぞれ1万円のお値引きを致します。
- ⑥補講用または通信用として講座を録画する際、受講者様の後ろ姿が映りこんでしまう可能性があります。

上記の内容を確認した上で、申込に同意いたします。

ご署名

お申込日

お問い合わせ先【受付時間 平日9時～18時】
医療通訳アカデミー
運営企業 FUNtoFUN株式会社
東京都千代田区神田須田町2-7-2 N Kビル5F
電話 03-5289-3291 / FAX 03-5289-3292
Mail kokusai@funtofun.co.jp