

# スクール申込書

氏名：	生年月日： 年 月 日
住所：	
電話番号：	携帯電話：
勤務先：	
勤務先住所：	
勤務先電話：	

## コース

（講習時間	単位	金額	円）
-------	----	----	----

※1 単位 3 時間

支払い方法：一括払い・分割2回払い・分割3回払い・月謝制

有効期間 平成 年 月末 ～ 平成 年 月末

### 《注意事項》

- 分割払いの場合は毎月25日までに当スクール指定口座へご入金をお願い致します。
  - 途中退会時には一切返金致しません。
  - レッソンの予約変更は3日前までにご連絡下さい。当日キャンセルは原則不可。
  - 当日遅刻した場合レッスンの時間延長は致しません。予定時刻に終了となります。
- ※レッスンペースは期間内であれば基本自由。万が一の場合は休学届けを提出する。

私は記載されている内容説明を受け 全て理解致しました

平成 年 月 日

受講者

印

講師

印

NATURAL スクール