

申し込み日 年 月 日

一般社団法人 KTY フェイスアナリスト協会 御中



# FACE ANALYST SCHOOL 受講申込書

## インストラクターコース

申し込み受講日	年 月 日 開催 インストラクターアコース
フリガナ	
氏名	(姓) (名)
住所 (変更なければ記載不要)	〒 ー
電話番号 (変更なければ記載不要)	固定・携帯
メールアドレス (変更なければ記載不要)	@
修了後 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> プロフェッショナルコース受講を希望する <input type="checkbox"/> 経営(勤務)しているサロンで施術提供を予定 <input type="checkbox"/> 独立開業予定 <input type="checkbox"/> 当スクールでのインストラクター希望 <input type="checkbox"/> その他 ( )
受講料支払方法	受講料 ¥150,000 円(税別)をお申込 5 日以内に銀行振り込みにてお願いします。 (振込口座) 三井住友銀行 青山支店 普通預金 7249683 株式会社 KTY 教材費として受講当日の 2 日前までに 5,000 円(税別)を徴収させていただきます。
確認事項	1. セルフケアコースを修了されていることが受講条件となります。 2. 受講者が定員(4名以上)に満たない場合は、実技講習日を変更することがあります。その場合は事前に通知いたします。 3. お振込後の受講者都合の受講料返金はできません。実技講習参加は1年以内に決められた回数の参加となります。1年以降に実技受講および試験を希望された場合には10000円(税別)が生じます。 4. 受講者は本受講申込書を提出した時点で、当協会の受講規約を承諾したものとします。

お申込は本紙をご記入頂き KTY METHOD スクール事務局に郵送ください。

107-0062 東京都港区南青山 1-3-1-1113