

部分縫いセミナー申込書

この案内の「申し込み書」に必要事項を記入し、期日までにマロニエファッションデザイン専門学校内マロニエスキルアップスクール事務局までFAX、郵送のいずれかでお申し込みください

■講習会費の納入方法と振込み期日

お申し込み受付後、10月31日(水)以降に「振込み案内」を郵送します。

指定の口座に期日までにお振込みください。振り込み手数料は受講者負担とさせていただきます。

「注」入金後に個人の都合でキャンセルされた場合、受講料はお返しできませんのでご了承ください。

【 マロニエ スキルアップ スクール 】

申込み締切 10月31日(水)まで

FAX 06-6358-9362

お申込日 年 月 日

| | | | |
|----------------------|---|--------------|--------------|
| 下記のご希望のコース に○印を記入 | 部分縫いセミナー | | |
| | 部分縫いセミナー 2018年11月18日(日) | | 全1回・・・6,000円 |
| ふりがな | | | |
| お名前 | | | |
| 生年月日 | (西暦) 年 月 日生 | 性別に○印を記入 男 女 | |
| お電話番号 | ご自宅(Tel) ご自宅(Fax) | 携帯(Tel) | |
| Email アドレス | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| ふりがな 勤務先名 | | | Tel Fax |
| 勤務先住所 | 〒 | | |
| 職種名 | <input type="checkbox"/> パタンナー <input type="checkbox"/> デザイナー <input type="checkbox"/> 縫製 <input type="checkbox"/> 生産 <input type="checkbox"/> グレーダー <input type="checkbox"/> MD <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 卒業した 専門学校名 大学名 | フッション系の専門学校、大学で勉強された事がある人は、ご記入下さい。 | | |
| ご入金者 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| お尋ね | <input type="checkbox"/> 初めて受講 <input type="checkbox"/> 現受講生 <input type="checkbox"/> 特別セミナー(無料)受講 <input type="checkbox"/> 以前受講 <input type="checkbox"/> マロニエ卒業生 | | |

(注)参加者が定員に満たないクラスは休講させていただくこともございます。ご了承下さい。