

申込先 F A X : 03-5276-8933【T A C】

TACビジネスプロ養成スクール 日本CFO協会会員様 専用申込書

- 1** 私は、私の受講する講座案内および「TAC申込規約」と「個人情報のお取扱い」についてを承知の上、TAC(株)の講座を申し込みます。
TAC申込規約: <http://www.tac-school.co.jp/attention.html>
個人情報のお取扱について: <http://www.tac-school.co.jp/privacy/manage.html>

署名	平成 年 月 日

- 2** ☐ TACのご受講が初めての方..... 下記太枠内全てにご記入下さい。
☐ TACのご受講されたことのある方..... ご登録住所等に変更のない方は★欄のご記入は不要です。

↑ ご署名がない場合はお申込を受け付けることができません。
必ずご記入下さい。

必須事項	TAC会員番号 ※TACのご受講が初めての方はご記入不要		新会員番号記入欄		
	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	受講者氏名	姓	名	1. 男	
				2. 女	
住所	〒	都 道 府 県	会社名		
	☐ 個人 ☐ 会社				
☐ 複数名お申込		申込書	名様分	※二名様以上お申込される場合は、誠にお手数をお掛けいたしますが、申込書をコピーしてお使い下さい。 ※ ☐ にチェックを入れて、お申込書をお送りいただく人数をご記入下さい。	

- 3** ご希望のコースをご記入下さい。

コースNo.	クラスNo.	コース名	受講料

	金額
受講料計 ①	
10%割引額 ②	
合計金額 (① - ②)	

- 4** お支払方法

※ ご請求書を発行いたしますので、以下のご記入をお願いします。(受講者情報と同一の項目については、同上でご記入下さい。)
 ※ 請求書がお手元に届きましたら、請求書に記載されている振込先へお振込みください。
 ※ 振込手数料は、お客様ご負担となります。
 ※ 受講料は、原則として開講日までの事前入金となります。

会社名	フリガナ
部署名	派遣責任者氏名
送付先住所	都 道 府 県
電話番号	E-mail
備考	

TACコーポレート・ユニバーシティ部 〒101-8383 東京都千代田区三崎町3-2-18 TEL:03-5276-5825 営業時間:平日10:00~17:00(土日・祝日除く)

入会金	免除
受付日	年 月 日
受付者	受付No.
現金入金額	円
備考	99992
所属長	担当者

※お申込みの際は、こちらの専用申込書をお使い下さい。