

FAX092-751-8400送信

笑い塾大学受講申込書

下記の通り、受講を申込みます。(新受講 ・ 再受講) 申込受付日 年 月 日

氏名・ふりがな (代表者)	生年月日(明治・大正・昭和・平成) (西暦 年) 年 月 日生
------------------	--

現住所(〒 -)

☎ ()	携帯電話	E-mail
FAX ()	()	

会社・団体・グループ名	連絡先 ☎ () FAX ()
-------------	-------------------------

学部	学科	講師名
----	----	-----

講義テーマ

受講日時
年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (分間)

会場名称・使用料(無料・有料) 円	住所(〒 -)
-------------------	----------

要望

.....

.....

.....

受講料(一人当たり)

講師	円+施設使用料	円+講師交通費	円=合計	円
----	---------	---------	------	---

会社・団体・グループの場合

講師	円+施設使用料	円+講師交通費	円=合計	円
----	---------	---------	------	---

講座経費(資料部数 部) 資料代 円	講義レンタル品(白板黒板・音響・プロジェクター類・机・椅子類) (円)
-----------------------	---

受講料金合計 円	受講料支払 郵便振替01750-9-78883 現金納付・郵便書留・振込/ 特定非営利活動法人博多笑い塾
----------	--

受講確定日/ 月 日・受講料納入確認 月 日・確認者()