

申込日 年 月 日

通信教育講座受講願書

あなたの受講
するコース名

コース

※パターンコースのみどちらかに○ ・基本セット ・S-Gセット

受講生番号	※すでに受講生番号をお持ちの方のみご記入ください			フリガナ			
	区分：オープンカレッジ・通信教育			氏名			
性別	男 ・ 女		▶20才未満の方は保護者名を記入し、認印を押してください。	フリガナ			
年齢	歳			氏名			
生年月日	昭・平	年 月 日		TEL			
現住所	〒	TEL	FAX	携帯			
	フリガナ				職	○印をつけてください。	
				業		1. 常勤就労者	
					業	2. 派遣、パート・アルバイト就労者	
				業		3. 自営業	
					業	4. 専業主婦	
				業		5. 学生(中学・高校・専門・短大・大学・大学院)	
					業	6. その他	
勤務先と所在地	(勤)	TEL					
	(所)	〒					

※ご記入いただいた氏名、住所等は通信教育に関するご案内のみに利用させていただきます。

FAX. 03-3299-2237

〒151-8522

東京都渋谷区代々木 3-22-1

文化服装学院 生涯学習部 宛

※必要事項をご記入のうえ、FAX または郵便でお送り下さい。
 ※ご記入いただいた氏名、住所等は、通信教育に関わるご案内のみに利用させていただきます。
 ※すでに通信教育の受講生・修了生およびオープンカレッジの受講生の方は、受講生番号の欄に
 受講生番号(会員番号)をご記入のうえ、区分に○印をつけてください。
 ※ご希望コース名が複数ある場合は並べてご記入ください。