

送り先

FAX:03-3299-2237 又は 〒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 通信教育

通信教育講座受講願書

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 区分：オープンカレッジ・通信教育		フリガナ		
性別	男 ・ 女		フリガナ		
年齢	歳		フリガナ		
生年月日	昭・平	年 月 日	フリガナ		
			氏名		
			TEL		
〒	TEL		FAX		携帯
現住所					〇印をつけてください。 1. 常勤就労者 2. 派遣、パート・アルバイト就労者 3. 自営業 4. 専業主婦・主夫 5. 学生(中学・高校・専門・短大・大学・大学院) 6. その他
メールアドレス					
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。

