

送り先は FAX **03-3370-9545**

または郵送 〒151-8522 東京都渋谷区代々木3-22-1  
文化服装学院生涯学習 通信教育

<b>通信教育講座 受講願書</b>				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					
私は、p.60-61の「生涯学習講座受講にあたって(入会規約)」を確認し、これに同意の上受講申込をします。					
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	(姓)	(名)
年齢	歳	18歳未満の方は 保護者名を 記入し認印を 押してください	フリガナ	認印	
月生日	昭・平 年 月 日		氏名		
現住所	〒 -			TEL	
				FAX	
				携帯電話	
mail					職業 ○印をつけて ください
勤務先(学校名)	(名称)	電話番号	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		
	〒 -				

※ご記入いただいた氏名、住所等は、生涯学習に関わるご案内のみに利用させていただきます。

キリトリ ✂

送り先は FAX **03-3370-9545**

または郵送 〒151-8522 東京都渋谷区代々木3-22-1  
文化服装学院生涯学習 通信教育

<b>2025年度 通信教育スクーリング申込書</b>					
私は、p.60-61の「生涯学習講座受講にあたって(入会規約)」を確認し、これに同意の上受講申込をします。					
スクーリング No.				実施日	年 月 日
スクーリング 講座名					
フリガナ				TEL	
氏名	(姓)	(名)	TEL		
			生年月日	昭・平	年 月 日
住所	〒 -				
受講生区分 (いずれかに○)	<ul style="list-style-type: none"> <li>通信教育受講生(8,000円)</li> <li>オープンカレッジ(9,500円)</li> </ul>		受講生番号 または 会員番号		

※上記内容が明記されていけば、この用紙でなくても構いません。

※受講希望講座が複数の場合は、コピーまたは別の用紙をご利用下さい。

※通信教育修了後も認可受講期間内であれば、通信教育生と同じ料金で受講できます。

✂