

# 成れる会新潟 SAKURA塾 受講申込書

お名前		印	年齢	歳	男・女
ご住所	〒				既婚・未婚
ご連絡先	( )		携帯		
e-mail			ご職業		
会社又は勤務先名			役職		
お申し込みコース			お支払い	一括・分割	

## 【同意事項】

SAKURA塾の開催期間中、途中で退塾をされた場合、ご返金は致しかねますのでご了承ください。  
尚、塾は受講の回数に関わらず、一律150,000円(税込)となります。  
分割支払いの場合も同じくお支払いは、150,000円(税込)となりますので、欠席、退塾された場合もお支払い金額は変わりません。ご了承ください。

以上の内容に同意された場合は、ご署名と捺印をお願い致します。

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

※受講料のご入金完了をもって、お申し込み完了とさせていただきます。

【今現在の目標や夢、又はSAKURA塾をご受講するに当たっての目標などをご記入ください】

--

【成れる会新潟 SAKURA塾】事務局 代表 中村 千夏

〒950-0002

新潟県新潟市東区根室新町9番地23号

TEL 090-9017-9841 (中村直通)