

RAB アナウンスセミナー 第13期基礎科 受講申込書

年 月 日 申込

フリガナ				性別
お名前				男・女
生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
ご住所	(〒 -)			
電話番号	()			
携帯電話	()			

◆お勤めの方は記入してください

職業 (勤務先)			
	電話番号	()	

◆学生の方は記入してください (18歳未満の方は保護者の署名と捺印が必要です)

学校名				科 (年)
保護者 氏名				印
連絡先	()		続柄	

申込講座	火曜日コース (午後)	支払方法	a. 振込 (振込予定日 月 日)
	木曜日コース (夜)		b. 持参

※希望するものに○を記入してください。
 ※振込の方は、振込前に必ず受講申込書を持参、郵送、またはFAXしてください。
 ※申込書の内容はアナウンスセミナー以外に使用することはありません。

(株)RAB映像 アナウンスセミナー
 〒030-0965 青森市松森1丁目8-1 RAB青森放送本社 内
 TEL 017-743-1234 FAX 017-741-2180