

アートセラピー連続講座 お申込書

お名前		お電話 番号	
ご住所	〒		
メール アドレス			
講座に参加される動機（複数回答可） 1. 自分で楽しむため 2. 仕事で活かすため 3. アートセラピーに興味があるから 4. 他の参加者の方と交流したいから 5. 講師が好きだから 6. その他 ()			
講座への期待や講師へのご要望などございましたら、どんなことでもお教え下さい。			

FAX 06-6946-6637 までご送信いただくか、

TEL 06-6946-6627 または **メール inquiry@life-c-s.com** まで、
上記項目をご連絡下さいませ。

- ・ お申込みいただいた方に、受講料のお振込先をご連絡させていただきます。ご連絡より2週間以内のお振込みをお願い致します。
- ・ 御入金いただきました受講料は、当社都合で講座が不開講になった場合を除き、ご返金できませんので、ご了承下さいませ。
- ・ 受講料ご入金後、キャンセルはできませんが、他の方が代わりに受講することは可能です。ただし、他の方に受講を代わる場合は、全4回コース全て代わっていただくようお願い致します。4回コースのうち1回のみの変更などはできませんので、御容赦下さいませ。
- ・ 途中残念ながら欠席される回があっても、1回ごとのテーマ設定となっておりますので、その後の回の内容が分からなくなるということはありません。また、講座の中でも可能な限りフォローしながら進めていきますので、安心してご参加下さい。
- ・ お申込みが4名に満たず、不開講となる場合には、11/27にご連絡させていただきます。また、開講が決定した際には、その時点ですみやかにご連絡させていただきます。
- ・ ご不明な点は、お気軽にお問い合わせ下さいませ。



株式会社ライフキャリアサポート

〒540-0025 大阪市中央区徳井町 1-3-14 セントレコーエイ 1002

TEL 06-6946-6627 FAX 06-6946-6637 URL <http://www.life-c-s.com/> MAIL inquiry@life-c-s.com