受講申込書

西暦　　年　　月　　日

希望コース	□ 定額受け放題　□ オーダーメイドカリキュラム　　コマ □ TOEIC 対策　□ その他の講座（　　）
希　望　校	□ 東京　□ 大阪　□ 福岡　□ 長崎　□ 広島

※上記希望項目に✓をご記入ください。

フリガナ		印	生年月日	年齢
氏　　名			西暦 年　月　日生	歳
学校･会社名			学　年	
フリガナ				
現　住　所	〒			
電 話 番 号	市外局番（　　）		F A X	市外局番（　　）
携 帯 番 号			E-mail	
希 望 職 種	□ CA（キャビンアテンダント）　□ グランドスタッフ　□JR 客室乗務員　□ ホテル □ その他（　　）　※企業名（　　）			
免許・資格				
支 払 方 法	□ 現金振込　□ 教育ローン（分割金額 ¥　　）　その他（　　）			
備　　考				

※記入上の注意　◎文字はくずさず、楷書で正確に書くこと。

お申込みは郵送･FAX･ホームページ･窓口にてお申込ください。

申込受付　本部事務局 /福岡市中央区天神3丁目4-5

IAAフリーダイヤル **0120-727-747**

IAA TEL 092-771-3511
FAX 092-771-3512

IAA ホームページ
http: //www.iaa.co.jp