

# 受講申込書記入方法

## 受講申込書

西暦 2019 年 0 月 0 日

希望コース	<input type="checkbox"/> 定額受け放題 <input checked="" type="checkbox"/> オーダーメイドカリキュラム <input type="text" value="48"/> コマ <input type="checkbox"/> TOEIC 対策 <input type="checkbox"/> その他の講座 ( )
希望校	<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 大阪 <input checked="" type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 長崎 <input type="checkbox"/> 広島

希望するコース・希望校の□に✓印を付けてください。

※上記希望項目に✓をご記入ください。

フリガナ	オオゾラミサキ	印	生年月日	年齢
氏名	大空美咲		西暦 1990年 0月 0日生	00歳
学校・会社名	国際航空大学	学年	2年	
フリガナ	フクオカケン フクオカシ チュウオウクテンジン			
現住所	〒810-0001 福岡県福岡市中央区天神3丁目4-5			
電話番号	市外局番 ( 092 ) 771-3511	FAX	市外局番 ( 092 ) 771-3511	
携帯番号	090-0000-0000	E-mail	xxxxx@yahoo.co.jp	
希望職種	<input checked="" type="checkbox"/> CA(キャビンアテンダント) <input type="checkbox"/> グランドスタッフ <input type="checkbox"/> JR 客室乗務員 <input type="checkbox"/> ホテル <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※企業名 ( )			
免許・資格	英検準2級			
支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 現金振込 <input type="checkbox"/> 教育ローン (分割金額¥ ) <input type="checkbox"/> その他 ( )			
備考				

都道府県から記入し、現在住んでいる連絡の取れる住所及び電話番号を記入してください。

※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>