心の整理箱　受講申込書　参加条件同意書

心の整理箱

申込日：　　年　月　日

主催者：株式会社ｸﾞﾛｰﾊﾞﾙﾌｨｰﾙﾄﾞｺﾐｭﾆｹｰｼｮﾝｽﾞ　宛

私は、下記の日程で開催されるワークショップ・心の整理箱に本状記載の受講条件及び申込時事前了解事項に同意し、受講を申し込みます。

日　程	2010 年 9 月 19 日（日曜日）、20 日（月曜日）	開催地	愛知県　名古屋市

ふりがな 受講者 （申込者）		生年月日 年齢	年　月　日 歳	□男性 □女性	受講 区別	□はじめて □再受講
現住所	〒□□□-□□□□					
自宅電話	－　　－	携帯電話	－　　－			
PC メール		携帯メール				
連絡希望媒体	□自宅電話　□携帯電話 （希望時間帯：　　）	配偶者	□有　□無	子供 □有（　人）□無		
職業		紹介者	□有（　　）□無			
申込区分	~~□一般新規早期（36,000 円）~~　□一般新規通常（45,000 円）　□一般再受講（10,500 円） ~~□会員新規早期（30,000 円）~~　□会員新規通常（31,500 円）　□会員再受講（無料） ※早期申込の期限は、7 月 31 日です。					
RTM 会員資格の有無	□会員（所属　　）□非会員	受講料支払予定日	月　日 お支払予定日は、お申込みの日から 7 日以内で設定してください。			

現在の健康状態について該当する項目を通知します。※該当する項目に✓印を付けてください。

□　心身ともに健康

□　医師から処方された薬品を服用中である（服用目的：　　服用回数：　回／１日）

□　現在通院中である（通院理由：　　）

＊服用している薬品や服用環境、通院の状況によっては、受講できない場合がある事に同意して申し込みます。

受講条件及び申込時事前了解事項

受講は、２日間のすべてのプログラムに参加することが条件です。

各プログラムへの遅刻、途中退席、一部のプログラムへの不参加は、その時点でその後の受講の権利を喪失します。

受講者は、心身共に健康な満２０歳以上の方であることが条件です。

受講は、申込日より７日以内に費用の全額お支払済である事が条件です。

開催 10 日前までにお支払が確認されない場合、お申込みは自動的に取り消されますことをご了承ください。

受講中の健康や体調の維持には、受講者各自が責任を持って管理する事が条件です。

申込受付		入金確認	／	書類発送確認	／　：	書類到着確認	／　：

Fax 申込番号：０２９－８５７－６６７４　原本は、受講までご本人が保管してください。

※発信番号非通知設定の電話からの送信は受付できませんのでご注意ください。

受講費用お振込口座：筑波銀行（つくばぎんこう）中根支店（なかねしてん）普通　1003937