

◆下記に詳細をお書きください

ふりがな お名前	
ご住所	〒 _____
電話番号	(_____) _____
緊急電話番号	(_____) _____
ご希望のクラス	_____曜日 ・朝コース ・昼コース

個人情報の取り扱いについて同意します。

✂ 切り取り線 ✂

受領領収書

受講料金	<u>¥ 33,000</u> (1回~20回分受講料・教材費・消費税込み)
ふりがな お名前	
クラス	_____曜日 ・朝コース ・昼コース

2011年 月 日

株式会社 TSSソフトウェア

〒734-0001 広島市南区出汐2丁目3番19号 テレビ新広島新館2階

TEL (082) 256-0320 FAX (082) 256-0340

印

＜曜日と時間＞

月曜日：昼13時～14時40分

木曜日：朝10時～11時40分

金曜日：朝10時～11時40分

回数：全20回

料金：33,000円（教材費1,000円込み）

ご注意：一度お支払い頂いた講座代金は、ご返却できません。講座は5名以上で開講致します。
パソコンの台数により、1クラス14名までとなります。ご了承下さい