

MEMORIES jr. インストラクター資格取得コース 受講申し込み用紙

| | | | | | | | |
|-------|------------------|-----------------|-------|------|------|----|-----|
| | | ※受付番号 (事務局欄) | | | | | |
| 氏名 | (カタカナ) | 生年月日 | 年 月 日 | 年齢 | 歳 | 性別 | 男・女 |
| 連絡先住所 | | | 電話番号 | (自宅) | - | - | |
| | | | | (携帯) | - | - | |
| 緊急連絡先 | 氏名 (本人との続柄；) | | | 電話番号 | (自宅) | - | - |
| | | | | | (携帯) | - | - |
| Eメール | | | | | | | |

| 申し込みコース (希望コースに○を付け、ご希望の受講開始日を記入してください。) | | | | | | |
|--|--|----------------------|-------|-------|-------|-------|
| 1 | | インストラクター[資格取得]コース | 希望開始日 | 年 月 日 | 希望終了日 | 年 月 日 |
| 2 | | シニアインストラクター[資格取得]コース | 希望開始日 | 年 月 日 | 希望終了日 | 年 月 日 |

| 受講回数 (ご希望に○を付けてください。) | |
|-----------------------|--|
| 1回での受講を希望 | インストラクター「資格取得」コースの受講には約15日間～、シニアインストラクター「資格取得」コースの受講には約7日間～のハワイ滞在が必要になります。 |
| 分割受講を希望 | 上記コースを分割して受講することが可能です。有効期間は2年以内。 |

| | | | |
|----------|-------|----------|-------|
| ハワイ到着予定日 | 年 月 日 | ハワイ出発予定日 | 年 月 日 |
|----------|-------|----------|-------|

| オプション申し込み欄 (オプションご希望の方は、必要項目に○を付けてください) | | | |
|---|--|---------------------------|-------|
| 1 | | 航空便手配 (希望航空会社があればご記入ください) | 料金 実費 |
| 2 | | 宿舍手配 | |
| 2-1 | | ホテル | 料金 実費 |
| 2-2 | | バケーションレンタル | 料金 実費 |
| 2-3 | | その他 (ホームステイ等具体的に) | 料金 実費 |
| 3 | | 空港迎え (空港到着時の迎え→宿舍までの送り) | 料金 実費 |
| 4 | | 空港送り (チェックイン手続きは含まれません) | 料金 実費 |
| 5 | | その他 (ご希望があれば記入ください) | 料金 実費 |

注：

1. 授業希望開始日は状況によって、入学が困難な場合がありますので、その都度連絡の上、調整させていただきます。
2. 航空便の手配はなるべくご希望の航空会社で手配いたしますが、手配困難な場合はその都度連絡の上、調整させていただきます。
3. 宿舍手配は、なるべくご希望に沿うよう手配いたしますが、手配困難な場合はその都度連絡の上、調整させていただきます。
4. 上記お申し込み内容を元に、最終見積りを提出させていただきますので、全てにご同意される場合は参加規約(04/04)に署名捺印していただき、事務局までお送りいただくと共に参加経費のお支払いをお願い申し上げます。
5. 分割受講を選択の場合、次回受講希望開始日の2週間前までにメールにて連絡を入れて下さい。ご希望に添えない場合は、その都度連絡の上、調整させていただきます。