

医療事務講座 申込用紙

		受付日 月 日	
		担当者印	
フリガナ			
氏名			
ご住所	〒 -		
生年月日	S ・ H 年 月 日 (満 歳)		
携帯番号		自宅番号	
お申込コース	沖縄ビジネス外語学院 医療事務講座		
保護者氏名			
保護者ご住所	〒 -		
保護者ご連絡先			
備考			

受領印

キリトリセン

*** 受講料金 : 53,460円(税込) ※特別価格/教材費・受講料・検定料込**

* 申込期間 : 平成26年7月25日(月)～平成25年8月18日(木)

* お申込方法 : 申込用紙を記入のうえ、受講料をそえて事務局へ提出

* 受講時持ち物 : 筆記用具、電卓(はがきサイズ、メモリー機能付き)、蛍光マーカー数種

* 注意事項 : 全日程お休みなく受講ください。

お休みをされると、検定試験を受験できない場合がございます。

最低開講人数(4人)に満たない場合、学内での開催ができない場合がございます。