

(受付日)

年 月 日

(受付番号)

## 添削講座申込書

フリガナ		生年月日
氏名		大・昭・平 年 月 日生
住所	〒 ( ) ー	
学習方針	※取り組みたい課題等をお書きください。	
	係印	

(受付日)

年 月 日

(受付番号)

### 納付票

氏名

¥ 20,000. ー

添削講座受講料として

経理	係

(受付日)

年 月 日

(受付番号)

### 領収書

様

¥ 20,000. ー

添削講座受講料として領収いたしました

〒141-0021  
東京都品川区上大崎 2-19-6  
日本書道専門学校  
☎ 03-3490-2722