

(公社)日本眼鏡技術者協会 宛

通 信 講 座 申 込 書

平成 28 年 月 日

希望する講座の () 内に○印して下さい。但し、同一年度生涯教育未受講者に限ります。

※未受講分複数年度の申込可

() 2011年度(H23年度) () 2012年度(H24年度) () 2013年度(H25年度)

() 2014年度(H26年度) () 2015年度(H27年度) () 2016年度(H28年度)

ふりがな 受講者氏名		
(公社)日本眼鏡技術者協会 会員番号	No.	¥ 7,000 / 講座
会員外 認定眼鏡士登録番号	No. 990	¥ 15,000 / 講座
連絡先 (郵送先)	〒 TEL.	

* 申込書に代金を添えて現金書留で本部宛にお送り下さい。

* 申込先 〒532-0003

大阪府大阪市淀川区宮原1-2-6 新大阪橋本ビル9F

(公社)日本眼鏡技術者協会 通信講座係 あて

電話 06-4807-5070

本部記入欄

受付日	資料発送	解答受付	採点	本人返送	備考