

(公社)日本眼鏡技術者協会 宛

## 通 信 講 座 申 込 書

2019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せん。

※未受講分複数年度の申込可

( ) 2012年度            ( ) 2013年度            ( ) 2014年度            ( ) 2015年度  
 ( ) 2016年度            ( ) 2017年度            ( ) 2018年度            ( ) 2019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/年度
会員外 認定眼鏡士登録番号	No. 990	¥ 15,000/年度
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。

(ご注意)複数年度の受講をされる方は1年度あたりの受講料×受講希望年度数の合計代金を添えて下さい。

\* 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