

「OAC短期コース 申込書」

※ ご記入後、FAXまたは郵送にてOAC事務局宛にご送付下さい

フリガナ: 氏名:	生年月日: 年 月 日 (歳)	受講コース名:	
現住所: 〒		受講日/曜日:	お振込金額:
TEL:		受講動機:	
勤務先名称:	職種:	* プロフェッショナルコース受講希望の方でCPDポイントの証明書が必要な方は こちらにご記入下さい。ショートコースは、全員に修了証書が発行されます。 認定機関: IFA その他()	

ご記入いただきました個人情報は、OACが責任を持って管理し、受講内容をはじめとするOACからの諸連絡に使用するもので、本人の許可なく第三者に開示されることはありません。