

## 追徴申込用紙

受講校	校	申込者	
現在の申込内容	申込名目	※現在お申込み中の名目をご記入ください。(例:心理カウンセリング・プレミアチケット等)	
	ご入金日	年	月 日
変更後申込内容	追徴理由	※追徴を申し込む理由をご記入ください。(例:心理カウンセラー変更の為等)	
	ご入金日	年	月 日

日本総合カウンセリング使用欄

受付日	処理日
/	/

申込日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ ID \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

**FAX 06-6532-5040**

連絡先TEL 06-6532-5030