

受講申込書（2020年受験コース）

フリガナ					生年月日		(写真)
氏名	Ⓜ 昭和・平成 年 月 日生						
住所	〒 ー		電話	() ー	(携帯)	ー ー	
					FAX	() ー	
					Eメール	@	
勤務先又は連絡先	勤務先		所属		電話	() ー	
	〒 ー				内線		
					FAX	() ー	
最終学歴	昭・平 年 月	学校	学部	科	卒業・修了・中退・卒業見込		
学習経歴	無・有(昭・平 年頃)		受験機関名:	コース: 通信・通学・独学			
受験経歴	無・有(昭・平 年～昭・平 年)						
受験生種別	①一般受講生 ②賛助会員の社員						
申込コース	A-1次ストレート合格コース C-科目別選択コース(基礎講義有) E-1次模擬試験科目別選択コース B-1次・2次ストレート合格コース a. 企業経営理論 d. 経営情報システム g. 中小企業経営・政策 c. 財務・会計 e. 経営法務 ※C,Eコースを希望する科目に○印をして下さい c. 運営管理 f. 経済学・経済政策 D-1次模擬試験コース F-1次公開模擬試験のみ						
学習目的	①開業・独立 ②仕事上 ③就職 ④ダブルライセンス ⑤教養 ⑥その他()						
現保有資格							
講座を知った理由	①大原学園の広告 ②当社ホームページ ③当社からの案内 ④社内連絡網 ⑤口コミ ⑥その他()						
分割払い	①希望しない						
	②希望する	1)分割回数	a. 2回	b. 3回	c. 4回	d. 5回	
		2)支払い金額	初回	円		2回以降	円

一般社団法人大分県中小企業診断士協会 御中 TEL 097-538-9123 FAX 097-594-5606

私は貴協会運営の「令和2年度対策・中小企業診断士受験講座」の受講を希望しますので、受講料金とテキスト代の合計額 _____ 円を添えて申込みいたします。

[振込通知] 令和 年 月 日

令和 年 月 日に上記申込金額を下記口座へ

①送金いたしました	口座	大分銀行本店、普通7527380	注)「丈」の字にご 注意ください
②送金の予定です		一般社団法人大分県中小企業診断士協会 代表理事 甲斐幸丈	

※1 振込手数料はお申込者のご負担となります。ご了承下さい。
 ※2 分割払いをご希望の方は、大分県中小企業診断士協会へ連絡下さい。

注 本申込書に記載された事項は、「令和2年度対策・中小企業診断士受験講座」以外には使用致しません。