

ユーキャン通信講座 申込書 (お客様ご記入欄)

全福センター様専用お申込み用紙

【お申し込み時の注意点】

- ① 商品（教材等）に瑕疵や欠品などがあつた場合ユーキャンの送料負担にて無料交換をします。
- ② 発送後にお客様の都合による返品
未開封であること、且つ配達完了の8日以内の返品に限り受付し、その際の返送費用は、お客様負担となります。
※教材を包装してあるビニール袋を破いていない状態が未開封の条件になります。段ボールを開けた状態は未開封とみなしますが、ビニール袋を破かれた時点で返品は不可となります。
- ③ 氏名欄には通信講座をご受講されるご本人様のお名前をご記載ください。お申し込み時にご記載いただきました氏名はご変更いただけません
- ④ 教育訓練給付金について…一定の条件を満たした方が厚生労働大臣の指定する講座を受講し修了した場合、支払った学費のうち20%が支給される制度です。ご利用条件につきまして必ずユーキャン公式HPにてご確認ください。
※ユーキャンへの直接のお申込みは特典の対象外となります。予めご了承ください。

講座・コース			お支払金額 (定価×0.85)	(税込)		
ご所属 サービスセンター名	公益財団法人名古屋市中小企業共済会					
企業(法人)名			会員番号			
フリガナ	↓必ずご受講される方の氏名を記載してください		ファイナンシャルプランナー講座をお申込みの方のみご記入ください			
お名前	セイ)	メイ)	捺印箇所	年齢	性別	生年月日
	姓)	名)		歳	男 · 女	西暦 年 月 日
ご住所 (教材お届け先)	郵便番号	都道府県	市区郡	町村字		
	番地	ビル/マンション名など				
電話番号			日中連絡先			

枚目/総計 枚

ユーキャン通信講座 申込書 (サービスセンターご記入欄)

申込日

西暦	年	月	日
----	---	---	---

(右欄にゴム印)	
サービスセンター名	
住 所	
TEL.	

ご担当者名	Ⓜ
-------	---

注:お客様ご記入欄の内容をご確認いただき、記載内容に相違がございましたら本紙面を以下宛先までご返信くださいますようお願い申し上げます。本紙面の到着を以て発注とさせていただきます。

送 付 先	E M A I L	se-jigyoubu@u-can.co.jp
	F A X	03-5371-6601
	郵送	〒151-0053 東京都渋谷区代々木1-11-1 (株)ユーキャン