

各種イベント参加申込書（団体申込用）

専門学校 東京CPA会計学院 熊本校 行

FAX	096-355-1939	参 加 コ ー ス	<input type="checkbox"/> オープンキャンパス <input type="checkbox"/> 簿記学習会
郵送	〒860-0047 熊本県熊本市西区春日2-4-5 専門学校 東京CPA会計学院熊本校 事務局		

(※) 参加希望のコースに☑を付けてください。

○ 代表者記入欄

学校名	立 高等学校	代表者氏名	
-----	--------	-------	--

○ 参加者記入欄

<記入見本>

氏 名	性 別	学 科	学 年	参加コース備考
かいけい はなこ 会計 花子	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 商業科 <input checked="" type="checkbox"/> その他（普通科）	3	3級商業簿記 ^(※)

(※) 「参加コース備考」は当校ホームページのイベント一覧をご覧ください。

氏 名	性 別	学 科	学 年	参加コース備考
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 商業科 <input type="checkbox"/> その他（科）		
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 商業科 <input type="checkbox"/> その他（科）		
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 商業科 <input type="checkbox"/> その他（科）		
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 商業科 <input type="checkbox"/> その他（科）		
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 商業科 <input type="checkbox"/> その他（科）		
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 商業科 <input type="checkbox"/> その他（科）		
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 商業科 <input type="checkbox"/> その他（科）		

お預かり致しました個人情報については、講座において使用する他、当校の学校案内を提供する目的以外には使用致しません。また、参加者の高等学校名などを統計的に公表する場合がございますが、個人名等の公表は行いません。