

日本占術協会 主催講座 受講申込書

申込日 年 月 日

一般社団法人日本占術協会 御中

私は貴協会の講座受講規約に同意し、下記講座への受講を申し込みます。

科 目	九星気学
(ふりがな)	
氏 名	
※どちらかに○をつけてください。 会員 一般 会員の方は、協会登録名をご記入ください。	
所属支部 (会員のみ)	
住 所	〒
連絡先 (TEL)	
(FAX)	
(e-mail)	
※お申込み以降のご案内は、原則としてメールでのご連絡となります。普段お使いのメールアドレスをご記入ください。	
受講開始月日	
※体験受講をご希望の方は○をつけてください。 体験受講希望	
紹介者	
※日本占術協会会員より紹介を受けた一般の方は、会員名をご記入ください。	

※ご入金を確認できた時点で正式なお申込完了となります。