

申し込み用紙

協会認定国際アンチエイジング栄養コンサルタント資格養成講座

申し込み書

お名前： _____ 受講料を添えて申し込みます。

ご住所： _____

お電話： () _____ セル： () _____

Email： _____

お勤め先（ある方は） _____

受講料： （登録料、英文テキスト、日本語概訳、資料、問題集、証書代、送料含む）
\$ 1 8 9 5 （約 1 8 万 5 千円）ドル建てにてお願いします。但し受験料 \$ 9 5 別途

チェック宛先： International License Power Inc.

封筒発送先： 333 E 45th st., suite# 15D

New York, NY 10017

attn :correspondence Azusa

銀行振込の場合：

振り込み銀行名： Bank of America

115 W 42st.,New York, NY 10036 U.S.A.

checking 口座番号： 4 8 3 0 5 9 3 5 6 9 8 2

銀行SWIFTコード： BOFAUS 3 N（海外用）

銀行電話番号： 6 4 6 - 7 2 8 - 3 0 9 6

Attn: International License Power Inc.

お申し込み有難うございました。