

# 2019 ExART アカデミー STEP2 受講申込書

\* 貴社の控えとして本申込書をコピーして保存してください。

株式会社ステイラート  
ExARTアカデミー事務局行き

下記に記載&押印の上、メールにて [exart-academy@stylart.co.jp](mailto:exart-academy@stylart.co.jp) までご返信ください。

下記コースの受講申込みをいたします。

年 月 日

会社名				㊟
所在地	〒			
派遣責任者	所属 役職名	ふりがな		㊟
		氏 名		
E-mail :			TEL :	

## 1. 参加コース

該当コースの□および、該当する受講料の□に ☑ をご記入ください。

入 会 金		1社 100,000円	<input type="checkbox"/>	人数	合計
ベーシックコース	【通年7回一括払】	1名様 120,000円 (税別)	<input type="checkbox"/>	名	円 (税別)
ビジネス コース	【半期12回払】	1名様 120,000円 (税別)	<input type="checkbox"/>	名	円 (税別)
	【通期24回一括払】	1名様 220,000円 (税別)	<input type="checkbox"/>	名	円 (税別)

お支払いについては本申込受領後に責任者の方へ御請求書をお送り致します。記載の支払い期日までに指定口座へお振込ください。

## 2. 受講者情報

該当コースの□に ☑ をご記入ください。

ベーシック・コース	宗教仏教 + 日本美術 特別講座	<input type="checkbox"/>		
ビジネス・コース	アート・ビジネス講座	<input type="checkbox"/>	ワイン・ビジネス講座	<input type="checkbox"/>

\* 通期受講の場合は、後期の欄に同左でご記入ください。

前期			後期		
ふりがな		歳	ふりがな		歳
受講者氏名 1			受講者氏名 1		
所属 役職名			所属 役職名		
E-mail			E-mail		
ふりがな		歳	ふりがな		歳
受講者氏名 2			受講者氏名 2		
所属 役職名			所属 役職名		
E-mail			E-mail		
ふりがな		歳	ふりがな		歳
受講者氏名 3			受講者氏名 3		
所属 役職名			所属 役職名		
E-mail			E-mail		

<個人情報のお取扱いについて>

株式会社ステイラートでは、個人情報の保護に努めております。詳細は弊社ホームページにて個人情報保護方針をご覧ください <http://www.stylart.co.jp>。尚、ご記入いただきましたお客様の個人情報は、コースに関する確認・連絡、講師・他の受講者への受講者名簿(会社名/所在地/事業所名/部署役職名/氏名)および弊社主催の関連催し物のご案内にお送りする際に利用させていただきます。