

# 明治大学リバティアカデミー受講申込書(法人優待制度用)

- ◆ 太枠内をご記入の上、リバティアカデミー事務局宛にFAX(03-3296-4542)でお申込みください。
- ◆ 4名様以上のお申込みの場合には、お手数ですがこの用紙をコピーの上、ご利用ください。
- ◆ Word形式のファイルもご用意しております。ご希望の際には、リバティアカデミー事務局 (academy@mics.meiji.ac.jp) までご請求ください。

法人名
-----

お申し込み日	年	月	日
--------	---	---	---

【お支払方法について】			
<input type="checkbox"/> 請求書払い(ご担当者様宛に送付)	<input type="checkbox"/> 振込依頼書の送付(申込者に直接送付)	※チェックを入れてください	

お名前(フリガナ)	所属部署・役職	講座名・講座コード	
		[講座コード: ]	
受講案内等の送付先住所 <small>※法人所在地と異なる場合にご記入ください。</small>	〒		
メールアドレス	性別	生年月日(西暦)	
電話番号(勤務先TEL)	男・女	年 月 日	
緊急時連絡先(携帯TEL)			
※リバティアカデミー事務局使用欄	[会員番号]	[申込番号]	[請求金額] 円

お名前(フリガナ)	所属部署・役職	講座名・講座コード	
		[講座コード: ]	
受講案内等の送付先住所 <small>※法人所在地と異なる場合にご記入ください。</small>	〒		
メールアドレス	性別	生年月日(西暦)	
電話番号(勤務先TEL)	男・女	年 月 日	
緊急時連絡先(携帯TEL)			
※リバティアカデミー事務局使用欄	[会員番号]	[申込番号]	[請求金額] 円

お名前(フリガナ)	所属部署・役職	講座名・講座コード	
		[講座コード: ]	
受講案内等の送付先住所 <small>※法人所在地と異なる場合にご記入ください。</small>	〒		
メールアドレス	性別	生年月日(西暦)	
電話番号(勤務先TEL)	男・女	年 月 日	
緊急時連絡先(携帯TEL)			
※リバティアカデミー事務局使用欄	[会員番号]	[申込番号]	[請求金額] 円

キ  
リ  
ト  
リ