

受講申込書

西暦 年 月 日

駒澤大学経理研究所 殿

なお、受講料は経理研究所指定の方法により、期日までに振り込みます。

*希望クラス：○印

2級（火）

* _____ 学科 _____ 年 _____ 番

* ふりがな氏名： _____

*生年月日： _____ 年 ____ 月 ____ 日

*住所：〒 _____

*電話： _____

*携帯： _____

*メールアドレス： _____ @ _____

*簿記学習経験の有無：○印

有 【 _____ 検定試験 _____ 級合格】

無

研究所記入欄：振込日 _____ 2級：43,000 円 (受講料のみ)