

【法人様専用】

※TAC受付窓口にてお申込みの際は
窓口設置の「TAC講座申込書」をご利用ください。 ➡ FAX:03-5276-8933 (コーポレート・ユニバーシティ部行き)

TACビジネスプロ養成スクール FAX用申込書

申込年月日 年 月 日

- 1 私は、私の受講する講座案内および「TAC申込規約」と「個人情報のお取り扱い」について
を承知の上、TAC(株)の講座を申し込みます。
- 2 ☐ TACのご受講が初めての方 下記太枠内全てにご記入ください。
☐ TACをご受講されたことのある方 ご登録住所等に変更のない方は★欄のご記入は不要です。

署名	平成 年 月 日

↑ ご署名がない場合はお申込みを受け付けることができません。
必ずご記入ください。

必須事項	TAC会員番号 ※TACのご受講が初めての方はご記入不要		新会員番号記入欄	
	フリガナ		生年月日	年 月 日
	受講者氏名	姓 名	1. 男	電話番号 ()
			2. 女	E-mail
	住所	★ 〒 - 都 道 府 県	会社名	
職業	★ 会社員 ・ 自営業 ・ 主婦 ・ 学生 ・ 無職 ・ その他	出身校	★ 大学・専門学校 学部 高校・ ()	
☐ 複数名お申込み		申込書 名様分	※二名様以上お申込される場合は、誠にお手数をおかけしますが、申込書をコピーしてお使いください。 ※ ☐ にチェックを入れて、お申込書をお送りいただく人数をご記入ください。	

3 ご希望のコースをご記入ください。

コースNo.	クラスNo.	コース名	受講料

金額	
受講料計 ①	
合計金額 ②	

- 4
- ※ ご請求書を発行いたしますので、以下のご記入をお願いします。(受講者情報と同一の項目については、同上とご記入ください。)
- ※ 請求書がお手元に届きましたら、請求書に記載されている振込先へお振込ください。

会社名		フリガナ	
部署名		担当者氏名	姓 名
送付先住所	〒 - 都 道 府 県		
電話番号		E-mail	
備考			

TAC コーポレート・ユニバーシティ部 〒101-8383 東京都千代田区三崎町3-2-18 TEL:03-5276-5825 営業時間:平日10:00~17:00(土日・祝日除く)

入会金	免除					
受付日	年 月 日	受付者	受付No.	現金入金額	円	
備考					所属長	担当者