

BRAIN WAKE-UP SYSTEM 『極良＝スゴイ』 申込書

【申し込み日】 令和 年 月 日

● ご注文内容	
商品名	BRAIN WAKE-UP SYSTEM 極良＝スゴイ（ネット配信版）
金額	月額：1,100円（税込） × （ アカウント ）
※ BRAIN WAKE UP SYSTEM 極良＝スゴイは、1アカウントで2台以上の同時使用はできません。	<input type="checkbox"/> 同意します ←

※必ずチェックをお願いいたします。

(フリガナ)					
お名前		(姓)			(名)
性別	男 ・ 女	生年月日	西暦	年	月 日 (歳)
お電話番号	固定電話： ()	—		※主に使用する番号	
	携帯電話： —	—	—	<input type="checkbox"/> 固定電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話	
メールアドレス			@		
※ネット配信版をご注文の方は必須です					
メールアドレス			@		
(フリガナ)					
ご住所	郵便番号			都道府県	
	市区郡			町村字	番地
	建物名			様方	

● ご紹介者のお名前、または教室や情報源（できるだけ詳しくお願いいたします。）
<h2>有限会社ホエール</h2>

教室のお客様が個人で申し込みされる場合は、上記 有限会社ホエールの後に、スペースを空けて教室名をご記入ください。

ジェネシス能力開発研究所 FAX : 089-951-2012

受付番号	—	(担当:)
------	---	--------

一般会員の方は、ご登録のメールアドレスにクレジット引き落としの案内が届きますので、お手続きをお願いします。