

申し込み用紙

協会認定国際アンチエイジング栄養コンサルタント資格養成講座

申し込み書

お名前 : _____ 受講料を添えて申し込みます。

ご住所 : _____

お電話 : () _____ セル : () _____

Email : _____

お勤め先 (ある方は) _____

受講料 : (登録料、英文テキスト、日本語概訳、資料、問題集、証書代、送料含む)
\$1895 (約18万5千円) ドル建てにてお願いします。但し受験料\$95別途

チェック宛先 : International License Power Inc.

封筒発送先 : 333 E 45th st., suite# 15D

New York, NY 10017
attn :correspondence Azusa

銀行振込の場合 :

振り込み銀行名 : Bank of America

115 W 42st., New York, NY 10036 U.S.A.

checking 口座番号 : 483059356982

銀行SWIFTコード : BOFAUS3N (海外用)

銀行電話番号 : 646-728-3096

Attn: International License Power Inc.

お申し込み有難うございました。