

## キャリアスクール 自転車メカニック夜間コース 申込用紙

記入日 年 月 日

フリガナ		性別		年齢	満	歳
氏名		生年月日	19	年	月	日
フリガナ						
現住所	(〒 - )					
	自宅TEL ( )			/自宅FAX(あれば) ( )		
緊急連絡先	<input type="checkbox"/> 職場 TEL ( ) <input type="checkbox"/> 携帯		E-mail	@		
受講講座 ※希望講座に チェックして ください。	<input type="checkbox"/> 全講座受講 <input type="checkbox"/> 初級講座+上級講座(ロードバイクのみ) <input type="checkbox"/> 初級講座+上級講座(MTBのみ) <input type="checkbox"/> 初級講座のみ					

学校法人 水野学園  
東京サイクルデザイン専門学校

〒150-0001 東京都渋谷区神宮前 5-29-2(渋谷・原宿駅から徒歩9分)  
 学校代表 TEL.03-3499-0300 FAX.03-3499-0359  
 URL.http://tcds.jp E-mail: info@tcds.jp

資料請求・お問合せ

**0120-099-422**