

SBS学苑 受講申込書 兼 入金確認票

- 新規入会
 継続 [会員No]
 復活（再入会） [会員No] ※会員証有効期限は最終受講月から3年間

申込講座	講座名 実践筆ペン講座18:30(静岡校)	受講月 ●年 □月 ~ ●年 □月
------	------------------------------	----------------------

連絡先 (注) 講座内容についてのお問い合わせはSBS学苑をお願いします。
静岡校 054-282-1191 パルシェ校 054-253-1221 浜松校 053-455-3359
遠鉄校 053-455-2230 イーラde沼津校 055-963-5252 藤枝校 054-644-5103

勤務先	保険証に記載されている事業所名を記入	
保険証 No	1 - 1234 ← 保険証の名前の上に記載有り	
氏名	健保 太郎 (扶養家族: 健保 花子)	
住所	〒 123-1234 現住所を記入	
電話番号	090-0000-0000	
生年月日	西暦 1980 年	1 月 23 日生

SBS学苑 殿

上記の者、鈴与健康保険組合の [被保険者] または [その被扶養家族] であることを証明します。

鈴与健康保険組合 印

SBS学苑 記入欄

受講料定価 (税込)	× 10 % =	返金額 (税込)	円
------------	----------	----------	---

【返金処理】

返金 円