

入会申込書

氏名						
所在地	〒					
電話/FAX/携帯	電話番号	FAX番号	携帯番号			
メールアドレス	@					
月謝コース	月謝	<input type="checkbox"/>	7,500円			
	チケット	<input type="checkbox"/>	10,000円			
	2回券	<input type="checkbox"/>	20,000円			
本格コース	羅	<input type="checkbox"/>	一括払い 90,000円 7,500円/1回	<input type="checkbox"/>	4回払い 合計108,000円 9,000円/1回	
	虎	<input type="checkbox"/>	一括払い 450,000円 7,500円/1回	<input type="checkbox"/>	20回払い 合計540,000円 9,000円/1回	
	豪	<input type="checkbox"/>	一括払い 810,000円 7,500円/1回	<input type="checkbox"/>	36回払い 合計972,000円 9,000円/1回	
	分割金額	*分割払いの場合、全ての種別で、月額27,000円になります。				
支払い方法	<input type="checkbox"/>	銀行振込	<input type="checkbox"/>	現金払い		
振込口座	金融機関名：芝信用金庫 支店名：白金支店 口座番号：0005189 口座名義：カ) ファマス			領収書	<input type="checkbox"/>	有
					<input type="checkbox"/>	無
会員規約	<input type="checkbox"/>	私は、本道場の会員規約に同意します。				
入会金	チケット _____ 0円 月謝コース _____ 10,000円 本格コース _____ 20,000円					
合計金額	金 _____ 円					

士義不拔道の趣旨に賛同し、入会したく申し込みます。

_____年 _____月 _____日

申込者名

氏名

印

住所

士義不拔道 管理事業部 株式会社FA-MAS
東京都中央区佃2-13-5