

# アイアイ・アソシエイツ 講座エントリーフォーム

アイアイ・アソシエイツの講座に参加される方に、ご記入いただいております。

記入日 年 月 日

お名前 (ふりがな)	( )
アソシエイツ会員	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 未会員
メールアドレス	(info@ii-associates.com からのメールが届くよう受信拒否設定をご確認ください。)
電話番号	
ご住所	〒  (すでに住所をご登録いただいた方は省略が可能です。)
参加講座名	<input type="checkbox"/> アイアイファースト <input type="checkbox"/> アイアイ講座 <input type="checkbox"/> アイアイS <input type="checkbox"/> アイアイリーダー <input type="checkbox"/> アイアイファーストリーダー <input type="checkbox"/> アイアイSリーダー <input type="checkbox"/> CFS (コーチングフォーセルフ) <input type="checkbox"/> 次元上昇 <input type="checkbox"/> アイアイコーチング <input type="checkbox"/> その他 ( )
リーダー名	
すでに参加済みの 講座	<input type="checkbox"/> アイアイファースト <input type="checkbox"/> アイアイ講座 <input type="checkbox"/> アイアイS <input type="checkbox"/> アイアイリーダー <input type="checkbox"/> アイアイファーストリーダー <input type="checkbox"/> アイアイSリーダー <input type="checkbox"/> CFS (コーチングフォーセルフ) <input type="checkbox"/> 次元上昇 <input type="checkbox"/> アイアイコーチング <input type="checkbox"/> その他 ( )
メルマガ登録	<input type="checkbox"/> 登録する <input type="checkbox"/> 登録しない

本プログラム参加にあたり、万一欠席などやむなき場合でも補講は行わず参加費の返金はないこと、了承しました。

ご記入頂きました個人情報、当法人の運営に関するこのみに利用させて頂き、当法人のみで管理させて頂きます。

一般社団法人アイアイ・アソシエイツ