

## 谷口ゼミ医療施設契約申込書

申込日	年                      月                      日	業種
フリガナ		
施設名	印	
担当者名	所属	
電話番号	携帯電話	
FAX	E-mail	
フリガナ		
住 所	〒                      -	
受講人数	名	
備 考		

※本申込書を受領後、谷口ゼミ事務局担当より料金等のご案内をさせていただきます。

### <申し込みの際のご注意>

- ・契約期間単位     …     1年単位でのご契約とさせていただきます。
- ・視聴開始日       …     ご入金を確認後、事務局よりご案内をさせていただきます。
- ・更新・期間終了について     …   契約終了月の2か月前に事務局よりご連絡を差し上げますので、「継続」または「終了」の旨をお知らせください。
- ・途中解約について       …     原則、料金の払い戻しはいたしません。
- ・その他、利用規約については、サイト上に提示した説明および個人会員に準じるものとし、相違が生じる場合は、ご相談の上、対応させていただきます。

送付先：〒181-0013 東京都三鷹市下連雀3-37-31-205 アイ・ビジネスサポート 石崎宛  
お問合せ：info@taniguchi-seminar.com