FAX
078-858-1283

※FAX または郵送にてご返送ください。

ホリスティックケア・カウンセラー養成講座
クレジットカード支払依頼書

★ 受講料はクレジットカードでのお支払いを希望します。

ふりがな お名前
●ご利用カード ☐VISA　☐Master　☐NICOS ●お支払い回数 ☐一括払い　☐分割払い（支払い回数 ____ 回） ☐リボルビング払い ※お客様ご自身の設定によりご利用いただけます。
●カード番号 ●カード有効期限 年　月 ●名義人（カタカナで記入してください）

【注意】
※クレジットカードは、VISA、Master、NICOS のいずれかのマークがついているカードなら全てお使いいただけます。
※受講料は各カード会社の会員規約に基づき、ご指定口座から引き落としさせていただきます。引き落としの時期については、カード会社の利用明細をご確認ください。
※分割払いの手数料は、カード会社やカードの種類により異なります。直接カード会社にご確認ください。

【お問合せ】 株式会社カラーズ　ホリスティックケア・カウンセラー養成講座事務局
無料ダイヤル：0120-06-1270／FAX：078-858-1283