東京ジャーミイ文書館アカデミア　第1期（2024年4月開始）への入学を申し込みます。

申込日：　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（満　　　歳） |
| 住　所 |  |
| 電　話 |  |
| メールアドレス |  |
| 受講料支払方法＊原則銀行振込 | （　）①一括（　）②前・後期2回分割 |
| 減免制度の申込 | 減免制度の申込を（　）希望します（　）希望しません |
| 保護者の同意＊未成年者は必須 | 上記の者の入学に同意します。署名： |

【受講の動機・要望】※減免制度の申込を希望する方は、併せて事由をご記入ください

|  |
| --- |
|  |

**【問い合わせ/連絡先】**

〒151－0065　東京都渋谷区大山町1-19　3階

（一財）東京ジャーミイ文書館　アカデミア事務局

TEL：03-5790-0760　E-MAIL：institute@tokyocamii.org