

2025年4月開始
東京ジャーミイ文書館アカデミア 第1期入学申込書

申込日： 年 月 日

| | | | |
|--------------------|--|----|-----|
| フリガナ* 氏名* | | 性別 | 男・女 |
| 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 | <input type="checkbox"/> ①一括 <input type="checkbox"/> ②前・後期2回分割 <input type="checkbox"/> ③毎月 | | |
| 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・ご要望など】

| |
|--|
| |
|--|

【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
申込はメールでお願いします。