

# KUMONの脳トレ半年コース入会申込書(コンビニ払い専用)

申込日 年 月 日

※別紙「利用規約」にご同意の上でお申込下さい

【送付先】〒105-0074 東京都港区高輪4-10-18 京急第1ビル12F  
(株)公文教育研究会 学習療法センター行  
KUMONの脳トレ 申込書在中

※ 1ヶ月コースは適用外となりますので、予めご了承ください。

※ 申込書到着後、10日以内を目途に「コンビニ払込票」をお送りいたします。

◆会費:初回 15,400円(1ヶ月コースの6ヶ月分と比べると1,980円お得です) ※金額はすべて税金・送料込みです。

※2回目以降は、10,890円です。コンビニ払込票は半年ごとにお送りいたします。

◆お届け内容:「①教材6ヶ月分(N1~N6)」「②大人のすじ盤100」「③まるわかりブック」  
2回目以降は、「教材6ヶ月分(N7~N12、N13~N18)」をお送りします。

★は必須記入項目です。

★	①お申込者氏名	フリガナ	
(★)	②学習者氏名 ※①と同じ場合記載不要	フリガナ	
★	③お申込者連絡先 (固定電話番号)	←③④どちらか一方は必ずご記入ください	
	③お申込者連絡先 (携帯電話番号)		
★	⑤学習者住所 (教材送付先)	〒 都道府県	
		番地・マンション名・部屋番号等	
★	⑥学習者 生年月日	西暦	年 月 日
(★)	⑦コンビニ払込票 送付住所 ※⑤と同じ場合記載不要	〒 都道府県	
		番地・マンション名・部屋番号等	
	⑧メールアドレス (学習者様)	@	

⑨キャンペーンコード  
(お持ちの方のみ)

--	--	--	--	--	--

⑩メールマガジン配信不要 ※⑧にメールアドレスをご記載の方で、メールマガジン配信不要の方は○ 【 】

⑪何を見てお知りになりましたか? ※どれか一つに○

- 1. 家族・友人・知人からの紹介 【 】
- 2. 講演会・セミナーで聞いて 【 】
- 3. カタログ同封チラシを見て(ペルーナ等) 【 】
- 4. ウェブ広告を見て 【 】
- 5. 新聞広告を見て 【 】
- 6. 雑誌広告を見て 【 】
- 7. KUMONの脳トレ申込画面 【 】
- 8. その他 【 】

★⑫お申込者自筆署名

※お申込内容にお間違いがないかご確認の上、ご署名をお願いいたします。