

## 第2期 IMP(旧:ダントツ塾) 参加申込書 (継続サロン様用)

この度は「IMP(旧:ダントツ塾)」へのお申込みありがとうございます。「同意事項」をご確認の上、下記をご記入、FAXをお願いします。

		申込日		年	月	日
法人名: _____ 印			採用責任者氏名: _____ IMP(旧:ダントツ塾)&IMSについてご連絡します。			
社長氏名: _____			採用責任者 電話番号等	携帯番号	LINE ID(任意): _____	
郵便番号		住所				
E-mail アドレス		ご連絡は e-mail となります。採用責任者の方が一番利用しているアドレスをお願いします。				
<input type="checkbox"/> ベーシックコース						
IMP(旧:ダントツ塾)日程から参加ご希望コースをお書きください。			希望コース _____ (例:東京 B)			
申込種別		<input type="checkbox"/> シングル(3名まで) 18万円(税別)		<input type="checkbox"/> ダブル(6名まで) 36万円(税別)		
お支払回数		*1:お支払いは社団法人一恋の請求書に従って、お申込み翌月末より、お願い申し上げます				
<input type="checkbox"/> 一括		<input type="checkbox"/> 3分割払い		<input type="checkbox"/> 6分割払い		
<input type="checkbox"/> プレミアムコース(ベーシックコース+プレミアムコース)						
参加ご希望コース						
<input type="checkbox"/> スタッフ育成特化コース 12万円(税別)						
<input type="checkbox"/> 採用特化 Web コース 月 2.5 万円(税別) <input type="checkbox"/> 採用特化 面談コース 月 4.8 万円(税別)						
<input type="checkbox"/> 採用特化 鉄板コース 月 10 万円(税別)						
*1:お申し込み確定は、本申込書受領後、詳細を説明させていただいてからとします。						
*2:お支払いは株式会社コンプラットの請求書に従って、お願い申し上げます						
<input type="checkbox"/> サブ講師制度 (無料) 過去に3期以上の IMP(旧:ダントツ塾)参加終了サロン対象						
サブ講師登録人数		_____ 名				
備考						
<input type="checkbox"/> 理容学生のための採用を検討している場合は□にチェックを入れてください						
通信欄 *何か、一恋、コンプラットへご連絡がありましたら、ご記入ください。						
*ご請求書の宛名、送付先が上記法人名、住所と違う場合は、下記にご記載ください。						
宛名 _____		住所 〒 _____				

FAX 送信先 ⇒ 050-3730-1633