（一社）ロゴス腹話術研究会
技術認定 申込書

年　　月　　日

挑戦級	３級　２級　１級　（丸〇を付けてください）
現在の所持級	級（　　年取得）
お名前（必須）	フリガナ
ご住所（必須）	〒　　－
電話（必須） 携帯・FAX	－　　－
E メールアドレス	@
グループ名	
台本名	
連絡事項	

振込金額と振込先にチェックを入れてください。

●振込金額

□ 5,000 円（3 級）　□ 10,000 円（2 級）　□ 20,000 円（1 級）

●振込先：名義は**一般社団法人ロゴス腹話術研究会**です。

□ ゆうちょ銀行：振替口座番号　00240-2-103127

FAX 送信先　03-6868-3638