**日本語版** BRAIN WAKE-UP SYSTEM　極良＝スゴイ　申込書

【申し込み日】令和　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ●　ご注文内容 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 商品名 | | BRAIN WAKE-UP SYSTEM 　極良＝スゴイ（ネット配信版）**日本語版** | | | | | | | | | | | | | |
| 金　額 | | 月額：１，３２０円（税込）　×（　　　アカウント） | | | | | | | | | | | | | |
| ※ BRAIN WAKE-UP SYSTEM 　極良＝スゴイは、1アカウントで2台以上の  　　同時使用はできません。 | | | | | | | | | | | □　同意します | | | | | ※必ずチェックをお願いいたします。 |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| （フリガナ） | |  | | | | | | | | | | | | | |
| お名前 | | （姓） | | | | | | （名） | | | | | | | |
| 性　　別 | | 男　・　女 | 生年月日 | | 西暦　　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） | | | | | | | | | | |
| お電話番号 | | 固定電話：（　　　　　）　　　　－  携帯電話：　　　　　－　 　　　－ | | | | | | | | ※主に使用する番号  □ 固定電話  □ 携帯電話 | | | | | |
| メールアドレス  **※ネット配信版を**  **ご注文の方は必須です** | | ＠ | | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス  （フリガナ） | | ＠ | | | | | | | | | | | | | |  |
| ご住所 | 郵便番号 |  | | 都道府県 | |  | | | | | | | | | |  |
| 市区郡 |  | | 町村字 | |  | | | | | | 番　地 |  | | |
| 建物名 |  | | | | | | | | | | 様方 |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| * ご紹介者のお名前、または教室や情報源（できるだけ詳しくお願いいたします。） | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |
| ジェネシス能力開発研究所　FAX：089-951-2012 | | | | | | | 受付番号 | | ―　　　（担当：　　　　　） | | | | |

**一般会員の方は、ご登録のメールアドレスにクレジット引き落としの案内が届きますので、**

**お手続きをお願いします。**

※ ジェネシスの会員様に限り、現金でのお取り扱いが可能となります。

　 教室・または本社にお問い合わせの上、お越しください。

**英語版** BRAIN WAKE-UP SYSTEM　極良＝スゴイ　申込書

【申し込み日】令和　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ●　ご注文内容 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 商品名 | | BRAIN WAKE-UP SYSTEM 　極良＝スゴイ（ネット配信版）**英語版** | | | | | | | | | | | | | |
| 金　額 | | 月額：１，３２０円（税込）　×（　　　アカウント） | | | | | | | | | | | | | |
| ※ BRAIN WAKE-UP SYSTEM 　極良＝スゴイは、1アカウントで2台以上の  　　同時使用はできません。 | | | | | | | | | | | □　同意します | | | | | ※必ずチェックをお願いいたします。 |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| （フリガナ） | |  | | | | | | | | | | | | | |
| お名前 | | （姓） | | | | | | （名） | | | | | | | |
| 性　　別 | | 男　・　女 | 生年月日 | | 西暦　　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） | | | | | | | | | | |
| お電話番号 | | 固定電話：（　　　　　）　　　　－  携帯電話：　　　　　－　 　　　－ | | | | | | | | ※主に使用する番号  □ 固定電話  □ 携帯電話 | | | | | |
| メールアドレス  **※ネット配信版を**  **ご注文の方は必須です** | | ＠ | | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス  （フリガナ） | | ＠ | | | | | | | | | | | | | |  |
| ご住所 | 郵便番号 |  | | 都道府県 | |  | | | | | | | | | |  |
| 市区郡 |  | | 町村字 | |  | | | | | | 番　地 |  | | |
| 建物名 |  | | | | | | | | | | 様方 |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| * ご紹介者のお名前、または教室や情報源（できるだけ詳しくお願いいたします。） | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |
| ジェネシス能力開発研究所　FAX：089-951-2012 | | | | | | | 受付番号 | | ―　　　（担当：　　　　　） | | | | |

**一般会員の方は、ご登録のメールアドレスにクレジット引き落としの案内が届きますので、**

**お手続きをお願いします。**

※ ジェネシスの会員様に限り、現金でのお取り扱いが可能となります。

　 教室・または本社にお問い合わせの上、お越しください。

**日本語版＋英語版BRAIN WAKE-UP SYSTEM**極良＝スゴイ　申込書

【申し込み日】令和　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ●　ご注文内容 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 商品名 | | BRAIN WAKE-UP SYSTEM（極良＝スゴイ【日本語版＋英語版】） | | | | | | | | | | | | | |
| 金　額 | | 月額：２，４２０円（税込）　×（　　　アカウント） | | | | | | | | | | | | | |
| ※ BRAIN WAKE-UP SYSTEM 　極良＝スゴイは、1アカウントで2台以上の  　　同時使用はできません。 | | | | | | | | | | | □　同意します | | | | | ※必ずチェックをお願いいたします。 |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| （フリガナ） | |  | | | | | | | | | | | | | |
| お名前 | | （姓） | | | | | | （名） | | | | | | | |
| 性　　別 | | 男　・　女 | 生年月日 | | 西暦　　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） | | | | | | | | | | |
| お電話番号 | | 固定電話：（　　　　　）　　　　－  携帯電話：　　　　　－　 　　　－ | | | | | | | | ※主に使用する番号  □ 固定電話  □ 携帯電話 | | | | | |
| メールアドレス  **※ネット配信版を**  **ご注文の方は必須です** | | ＠ | | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス  （フリガナ） | | ＠ | | | | | | | | | | | | | |  |
| ご住所 | 郵便番号 |  | | 都道府県 | |  | | | | | | | | | |  |
| 市区郡 |  | | 町村字 | |  | | | | | | 番　地 |  | | |
| 建物名 |  | | | | | | | | | | 様方 |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| * ご紹介者のお名前、または教室や情報源（できるだけ詳しくお願いいたします。） | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |
| ジェネシス能力開発研究所　FAX：089-951-2012 | | | | | | | 受付番号 | | ―　　　（担当：　　　　　） | | | | |

**一般会員の方は、ご登録のメールアドレスにクレジット引き落としの案内が届きますので、**

**お手続きをお願いします。**

※ ジェネシスの会員様に限り、現金でのお取り扱いが可能となります。

　 教室・または本社にお問い合わせの上、お越しください。

**ジェネシス日本語マスター（こくご・しゃかい）**　申込書

【申し込み日】令和　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ●　ご注文内容 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 商品名 | | ジェネシス日本語マスター（こくご・しゃかい） | | | | | | | | | | | | | |
| 金　額 | | 月額：１，３２０円（税込）　×（　　　アカウント） | | | | | | | | | | | | | |
| ※ ジェネシス日本語マスター（こくご・しゃかい）は、1アカウントで  　　2台以上の同時使用はできません。 | | | | | | | | | | | □　同意します | | | | | ※必ずチェックをお願いいたします。 |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| （フリガナ） | |  | | | | | | | | | | | | | |
| お名前 | | （姓） | | | | | | （名） | | | | | | | |
| 性　　別 | | 男　・　女 | 生年月日 | | 西暦　　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） | | | | | | | | | | |
| お電話番号 | | 固定電話：（　　　　　）　　　　－  携帯電話：　　　　　－　 　　　－ | | | | | | | | ※主に使用する番号  □ 固定電話  □ 携帯電話 | | | | | |
| メールアドレス  **※ネット配信版を**  **ご注文の方は必須です** | | ＠ | | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス  （フリガナ） | | ＠ | | | | | | | | | | | | | |  |
| ご住所 | 郵便番号 |  | | 都道府県 | |  | | | | | | | | | |  |
| 市区郡 |  | | 町村字 | |  | | | | | | 番　地 |  | | |
| 建物名 |  | | | | | | | | | | 様方 |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| * ご紹介者のお名前、または教室や情報源（できるだけ詳しくお願いいたします。） | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |
| ジェネシス能力開発研究所　FAX：089-951-2012 | | | | | | | 受付番号 | | ―　　　（担当：　　　　　） | | | | |

**一般会員の方は、ご登録のメールアドレスにクレジット引き落としの案内が届きますので、**

**お手続きをお願いします。**

※ ジェネシスの会員様に限り、現金でのお取り扱いが可能となります。

　 教室・または本社にお問い合わせの上、お越しください。

**BRAIN WAKE-UP SYSTEM（全コース）**　申込書

【申し込み日】令和　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ●　ご注文内容 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 商品名 | | BRAIN WAKE-UP SYSTEM**（極良・極良【英語版】・日本語マスター）** | | | | | | | | | | | | | |
| 金　額 | | 月額：３，５２０円（税込）　×（　　　アカウント） | | | | | | | | | | | | | |
| ※ ジェネシス BRAIN WAKE-UP SYSTEM は、1アカウントで  　　2台以上の同時使用はできません。 | | | | | | | | | | | □　同意します | | | | | ※必ずチェックをお願いいたします。 |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| （フリガナ） | |  | | | | | | | | | | | | | |
| お名前 | | （姓） | | | | | | （名） | | | | | | | |
| 性　　別 | | 男　・　女 | 生年月日 | | 西暦　　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） | | | | | | | | | | |
| お電話番号 | | 固定電話：（　　　　　）　　　　－  携帯電話：　　　　　－　 　　　－ | | | | | | | | ※主に使用する番号  □ 固定電話  □ 携帯電話 | | | | | |
| メールアドレス  **※ネット配信版を**  **ご注文の方は必須です** | | ＠ | | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス  （フリガナ） | | ＠ | | | | | | | | | | | | | |  |
| ご住所 | 郵便番号 |  | | 都道府県 | |  | | | | | | | | | |  |
| 市区郡 |  | | 町村字 | |  | | | | | | 番　地 |  | | |
| 建物名 |  | | | | | | | | | | 様方 |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| * ご紹介者のお名前、または教室や情報源（できるだけ詳しくお願いいたします。） | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |
| ジェネシス能力開発研究所　FAX：089-951-2012 | | | | | | | 受付番号 | | ―　　　（担当：　　　　　） | | | | |

**一般会員の方は、ご登録のメールアドレスにクレジット引き落としの案内が届きますので、**

**お手続きをお願いします。**

※ ジェネシスの会員様に限り、現金でのお取り扱いが可能となります。

　 教室・または本社にお問い合わせの上、お越しください。

ご購入された皆様へ

株式会社コモダ

　ジェネシス能力開発研究所

振込口座・現金送付先のご案内

この度は、BRAIN WAKE-UP SYSTEM『極良＝スゴイ』のご購入ありがとうございます。ご注文商品の発送は、入金確認日より2-5営業日以内での発送予定となります。商品の到着まで今しばらくお待ち下さい。

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| 【振込口座】株式会社コモダ | |
| みずほ銀行  松山支店  （普通）1260688 | ゆうちょ銀行  (ゆうちょ銀行→ゆうちょ銀行)  16140-18214351  (ゆうちょ銀行→ゆうちょ銀行)  六一八(ロクイチハチ)店  1821435 |
| 伊予銀行  松山北支店（店番号）123  （普通）1365774 |  |
|  | |
| 現金書留送付先 | |
| 株式会社　コモダ　ジェネシス能力開発研究所  〒791-8057　愛媛県松山市大可賀 2-1-28　アイテムえひめ２Ｆ  （愛媛国際貿易センター内） | |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |
| --- |
| お支払い合計金額 |
| 円 |