

# WOC 生涯学習ビデオコース 受講申込書

認定眼鏡士 登録番号（認定眼鏡士をお持ちの方のみ） ※認定眼鏡士登録証またはネームプレートに記載されています										

ふりがな			
氏名			
住所	〒      —		自宅 勤務先
電話番号	—                      —		
※今後の連絡に使用しますので「woc-cc@woc.ac.jp」のメールを必ず受信可能な設定にしてください ※@マーク直前のドット、連続ドット、半角スペースを使用しているアドレスは登録できません			
メールアドレス			@
勤務先			

<受講希望講座>

※希望する講座に○を記入してください。

講座名	講 師	内 容
No.1. 眼鏡の歴史	葛 幼梅	眼鏡のルーツから現在まで
No.2. 両眼視機能学	近藤正己	両眼視の基礎から実践まで
No.3. 屈折調節学 I	秀野良児	両眼バランスのとり方について
No.4. 物理光学の基礎	林 則次	光の特性とレンズの光学
No.5. 眼鏡光学 I	金子 弘	眼鏡倍率、プリズム作用
No.6. 眼鏡店経営学	吉田正実	眼鏡店計数管理について

WOC 卒の方は（本科生、通信生）	5,000 円／1 講座
会員の方は	7,000 円／1 講座
会員外の方は	15,000 円／1 講座

受講料合計金額    ¥ _____
--------------------

<申込先>

FAX : 086-271-7030      メール : woc-cc@woc.ac.jp