

調理師試験準備講習会申込書

受講会場 (必ずどちらかに ○をしてください)	佐賀会場	唐津会場
申込者住所	〒	
(ふりがな) 申込者氏名		
申込者連絡先(TEL/FAX)	TEL	/ FAX
勤務先	住所	
	事業所名	
	電話番号	
佐賀県食品衛生協会 会員 ・ 非会員	いずれかに○をしてください。 事業主が会員であれば、その従業員は会員扱いとします。	
テキスト送付先 (いずれかに○をしてください)	1. 申込者住所	2. 勤務先住所
	3. その他送付先を指定される場合はご記入ください。	

※受講料の受領または振込確認後、テキスト及び過去問題を上記希望先へ送付いたします。

※以下は記入しないで下さい。 _____ 支部

受講料	円	月 日領収済
テキスト	月 日渡し済	