

調理師試験準備講習会申込書

受講会場	メートプラザ佐賀大会議室		
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		
テキスト送付先 <small>(いずれかに○をしてください)</small>	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	