**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** | 〒 |
|  |
|  |
|  |  |
| **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**(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 |  |