

# 飲食店従事者のための料理教室+PRの仕方vol.1 申込書

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(申し込み先)

ツチヤ料理教室

〒532-0026 大阪市淀川区塚本2-13-26 インペリアル塚本703

TEL : 06-6886-0325

下記の必要事項を記入して、左記申し込み先まで

フリガナ			
社名			
住所	〒 _____ 都道 ①府 県		
受講コース	飲食店従事者のための料理教室コース001 (詳細: 別紙カリキュラム参照)		
受講期間	~		
受講料	¥700,000 (1名分、消費税、教材費込み)		
受講者数	3名		
連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先	TEL	06-6468-3636	FAX
	Eメール		

.....  
 .....  
 .....  
 .....

受付印