



フランス料理文化センター主催

2018年度 現代フランス料理上級コース(国内研修)

受講申込用紙 (Fax: 03-3578-0230またはメール)

受講コース名(ご希望のコースにチェックmarkを入れてください)		証明写真 (4cm×3cm)			
現代フランス料理上級コース <input type="checkbox"/> PART1.「フランス式 レストラン実践研修」 <input type="checkbox"/> PART2.「国内グランシェフによる研修」					
氏名	フリガナ	男	生年月日		
		女	西暦	年	月
自宅住所	〒				
	TEL () -	FAX () -	携帯 () - E-mail		
勤務先または学校	氏名				
	住所	〒			
	TEL () -	FAX () -	E-mail		
緊急連絡先	氏名				受講者本人との続柄
	住所	〒			TEL
希望連絡先		1.自宅	2.勤務先または学校		
調理師・製菓学校卒業の有無		1.あり	2.なし	ありの場合	学校名(年卒業)
職歴	料理人の経験	通算	年	(以下に差支えのない範囲でご記入ください)	
	年~年	:	店名		
	年~年	:	店名		
	研修・アルバイトでの実務経験				
	年~年	:	店名		
年~年	:	店名			
渡仏歴	1.あり	2.なし	ありの場合	1.観光	2.その他(理由: 渡仏期間 年/ヶ月)

上記の通り、申込み致します。

年 月 日

[個人情報の取り扱いについて]

この申込書に記載いただいたお客様の個人情報は、
お申込みいただいたコースの企画運営業務および今後
のFFCCのセミナー等のご案内に使用いたします。当社
が責任を持って厳重な管理体制の元で保持し、ご本人
様に無断で第三者に開示することは一切ございません。

今後、関連する企画のご案内を希望しない場合には
チェックをお願いします。

受講者氏名

印

未成年の場合のみ記入

保護者氏名

保護者連絡先

TEL

FAX

受講料はフランス料理文化センターの指定口座(振込のご案内に記載)に開講2か月前までにご入金ください。
契約成立は受講申込書の受理日とし、お客様都合のキャンセルには取り消し料が
発生いたします。1ヶ月～8日前:30%、7日～3日前:50%、それ以降は全額ご負担となります。