

2018年度 現代フランス料理上級コース 受講申込用紙

ご希望の日程に <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れてください		証明写真 (4cm × 3cm)	
<input type="checkbox"/> PART 1 フランス式レストラン実践研修 (5月14日～25日)			
<input type="checkbox"/> PART 2 全課 (7月9日～27日)			
<input type="checkbox"/> PART 2 1週目 (7月9日～13日)			
<input type="checkbox"/> PART 2 2週目 (7月17日～20日)			
<input type="checkbox"/> PART 3 3週目 (7月23日～26日)			
氏名	フリガナ	男 女	生年月日 西暦 年 月 日 (歳)
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		
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	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(渡仏期間 年/ 月)			

上記の通り、申込み致します

年 月 日

この申込書に記載いただいたお客様の個人情報、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。