

## 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✓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"/> 1. FFCC主催 国内研修のみ <input type="checkbox"/> 2. 国内研修およびフェランディ校主催 (運営: オフィス・オオサワ) フランス料理留学 コース@フェランディ <input type="checkbox"/> 3. フェランディ校主催(運営: オフィス・オオサ ワ) フランス料理留学コース@フェランディのみ			
1または2にチェックを入れた方へ: FFCCより、折り返し国内研修の受講案内、振込先等の情報を送付いたします。 2または3にチェックを入れた方へ: この申込用紙に記載された情報をオフィス・オオサワに提供いたしますのでご了承ください。別途、 オフィス・オオサワより受講案内、振込先等の情報を送付いたします。				
氏 名	フリガナ	男	生年月日	
		女	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			
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	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/    ヶ月)

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さまの個人情報は、お申込みいただいた教育コース、セミナーの企画運営業務を含め、以下の目的のために使用いたします。

- 当社の教育コース、セミナー企画運営に必要な業務
- 教育コース、セミナーに関連する企画のご案内

今後、関連する企画のご案内を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

※ 国内研修のキャンセル料は、開講日の8日前までは50%、開講日以降は全額ご負担となりますので、ご了承下さい。