

# フランス料理基礎コース 受講申込書 (Fax: 03-3578-0230)

フリガナ ご氏名		男 ・ 女	生年月日  年 月 日 ( 歳)
自宅	〒 - Tel		Fax
ご勤務先 または 学校	〒 - Tel		Fax
ご勤務先名 学校名			
希望連絡先	自宅 ・ 勤務先 (いずれかに○印)		
平日の日中に 連絡がとれる 連絡先	Tel	(自宅 ・ 携帯 ・ 勤務先または学校)	
メール アドレス	@		
	*上記アドレス宛に今後 FFCC のご案内メールマガジンをお送りします		
申込動機	*授業進行の参考とさせていただきますので、できるだけご記入ください。		
基礎コースを どのようにお知り になりましたか?	DM 案内 ・ FFCC 公式ホームページ ・ FFCC 公式 Facebook 知人紹介 ・ その他 ( )		
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 ( )
職歴	*現場経験のある方はご記入ください。		
	年～	年	店名
	年～	年	店名
	年～	年	店名

上記の通り、申込み致します。

年 月 日

※ 参加確定者には折り返し参加費振込案内・会場詳細を郵送にてご案内いたします。

\*キャンセルについて\*

お申し込みいただき、やむを得ずキャンセルをされる場合は必ずご連絡ください。なお、開催日の何日か前のキャンセルに關しましては下記の通りキャンセル料が発生いたします。あらかじめご了承ください。

コース開催日の8日前までのキャンセル・・・無料/コース開催日の7日前～3日前のキャンセル・・・受講料の半額/  
コース開催日の2日前～当日のキャンセル・・・全額

※ご入金済みの場合、上記の期間に応じた金額を返金致しますが、未入金の際はかかるキャンセル料を後日お振込みいただけます。

お問合せ・申込先 フランス料理文化センター

〒105-0021 港区東新橋2-14-1 NBF コモディオ汐留2階

東京ガス業務用厨房ショールーム「厨 BO!SHIODOME」内

Tel: 03-5408-4357 Fax: 03-3578-0236 [ffccinfo@u-com.co.jp](mailto:ffccinfo@u-com.co.jp)