

2019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"/> 全 課 5月8日(水)～31日(金)		
<input type="checkbox"/> 週単位 5月13日(月)～17日(金)		
<input type="checkbox"/> 週単位 5月20日(月)～24日(金)		
<input type="checkbox"/> 週単位 5月27日(月)～31日(金)		
氏名	フリガナ	生年月日
	男 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	
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	
	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、お申込みいただいたコースの企画運營業務および今後の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。

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

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。

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。