

記入日：平成 年 月 日

「塩マスター・ソムリエ」本部認定講師検定講座
受講申込書

ふりがな

【お名前】

【生年月日(ご年齢)】

【性別】 男 女

【ご職業】

【ご住所】

〒

【所属団体】

企業名

団体名

役 職

【連絡先】

ご自宅お電話

携帯電話

メール

塩マスターコース資格取得後、全国各地でのシニアコース及びジュニアコースの
検定講師として

希望する

希望しない

【お支払い方法】

一括納入

分割納入

【協会への連絡事項】

【郵送物送付先】

上記ご住所以外への
送付希望の場合

〒

FAX送信先：06-6768-4141(協会・本部)



一般社団法人 **日本塩ソムリエ協会**

〒543-0001 大阪市天王寺区上本町5-2-11 上六新興産ビル

TEL:06-6768-4140 FAX:06-6768-4141 e-mail:japan@salt-sommelier.jp

大阪 なは よいしお

大阪 なは よいよい

10:00～18:00(土・日・祝休)