

平成26年度 塩ソムリエ検定講座 受講申し込みフォーム

下記項目に記入頂き、FAXにて送付下さい。

FAX : 06-6301-4141

1. お申し込み日

2015年 月 日

2. 参加会場

2015年4月19日 東京会場(会場は別途ご報告)

3. 検定講座受講費

講座を受講します (¥ 37,800円:税込)

※受講費は対象講座開催の2週間前までのお振込みください。

4. 振込口座

三菱東京UFJ銀行 上本町支店(ウエホンマチシテン)

(普通)0055962 一般社団法人 日本塩ソムリエ協会

※なお、振込手数料はご本人負担になります。

ご留意事項

※1)当日不参加の場合は返金致しかねますのでご了解ください。なお、開催1週間前までにキャンセルご連絡をいただいた場合は全額返金致します。

※2)講座当日での受講費現金受付は致しておりませんので、ご了承ください。

5. ビジネス説明会(無料)

参加する

参加しない

次頁続く

6. お名前*必須
*必須

7. 住所
*必須

8. 郵送物送付先
*必須

※上記以外への送付希望の場合

9. 電話番号 (ご自宅)・(勤務先) ※いずれかに○印

10. 携帯番号

11. E-Mail
*必須

12. 性別
*必須

男性

女性

13. 生年月日

14. 勤務先企業名(団体名)

15. 役職

16. 連絡事項

以上