

# 新調理システム管理者養成通信講座開講

## お申し込み用紙

いずれかに をつけて下さい。

- 1．特別法人会員                      2．法人会員                      3．個人会員  
4．登録会員                          5．その他

平成      年      月      日

(フリガナ) 法 人 名		
氏 名		印
所属部署・役職		
業 種		
住 所	〒	
電 話 番 号		
F A X 番 号		

送り先 F A X 0 3 - 5 6 4 5 - 2 5 5 0 (吉永宛)

解答にパソコン等を使用される場合で、問題用紙のフォーマットをご使用になる方は、事務局までご連絡下さいますようお願い致します。