申　込　書

（Fax不可）

※企業でお申込の場合は企業担当者にお渡しください。
　企業担当者は企業担当者用と一緒にお申込みください。
※複数でお申込の場合はこちらの申込書をコピーしてご利用いただけます。
※個人でお申込の場合はこちらの用紙でお申込ください。

受　付　日

入　力　日

デリカアドバイザー養成研修

申　込　書

1. 申込方法　**個人・会社**　（○をつけてください）
2. 支払方法　個人･･･下記貼付欄に振込金受領書のコピーを貼って下さい。
　　企業･･･複数人数分を一括して振込んだ場合は、振込金受領書と受講する方のリストを添付して下さい。

D						

申込年月日　　年　　月　　日

フ　リ　ガ　ナ				
企　業　名				
協力団体名 （該当する方は必ず○を付けてください）		（一社）全国スーパーマーケット協会		（一社）日本スーパーマーケット協会
		日本百貨店協会		オール日本スーパーマーケット協会
		シジシーグループ		
フ　リ　ガ　ナ				
氏　　名				
送付先住所	〒□□□―□□□□　・会社宛の場合は会社名・部署名を記入して下さい。			
性　　別	男　・　女	生年月日（西暦）	年　月　日	
勤務先 TEL		日中連絡先 TEL（午前9時～午後5時）		
E-Mail	・添付ファイルが開けるアドレスを記入して下さい。			
E-Mailﾌﾘｶﾞﾅ				
（例）E-Mail	※「E-Mailﾌﾘｶﾞﾅ」は、@前の文字について読みをふって下さい。 数字の「９」は「ク」と、アルファベットの「q」は「キュー」と表記して下さい。 （例）０ｏ１１２ｚ９ｑ－ｓｍ＠ｎｓｏｕｚａｉ－ｋｙｏｕｉｋｕ.ｊｐ ゼロ　オーイチ　エル　ニ　ゼット　ク　キュー　ハイフン　エス　エム			

振込金受領書のコピーを貼って下さい。

※←払込金受領書のコピーを貼付。
※領収書は発行致しませんので、原本はご本人様控えとして保管下さい。
※複数人数分を一括して払込した場合は、受講者リストを添付して下さい。

（注）(1)　貼付書類：受講料の銀行振込受取書又は郵便局払込受領書のコピーを必ず貼付して下さい。
　　(2)　お申込は郵送にて行って下さい。（ＦＡＸ不可）
　　(3)　テキスト発送後の受講料は返金いたしません。

一般社団法人　日本惣菜協会　TEL 03－3263－0957

事務局使用欄　１・５・９　正・賛・般・協
会員ＣＤ