

通信教育講座受講申込書

通信教育講座の受講を希望しますので、受講料を添えて申し込みます。

| | | | | | |
|--------------------|-------------|-------|----------------------------------|------------------|-----------------------|
| フリガナ 氏名 | | 性別 | 男 女 | 生 年 月 日 | 年 月 日生 |
| 現住所 | 〒 | | | 電話 | |
| 勤務先名 | | | | 電話 | |
| 所在地 | 〒 | | | 職 種 | ・調理師 ・その他 ・栄養士 () |
| 調理師免許番号 | 都道府県 第 号 | | 病院勤務年数 通年 年 カ月 福祉勤務年数 通年 年 カ月 | | |
| 専門調理師資格 調理技能士資格 | 専門調理師番号 第 号 | 取得年月日 | 年 | 月 | 日 |
| | 技術技能士番号 第 号 | 取得年月日 | 年 | 月 | 日 |

※郵便局での受講料のお振込みは、払込取扱票を使用し、通信欄に郵便番号・住所・氏名を必ず記入してください。

※ アンケートにご協力をお願いします。

この講習会を何で知りましたか。

- ・案内状 ・ホームページ ・職場の先輩や同僚 ・その他 ()

なぜ受講しようと思いましたか。(複数回答可)

- ・自己のスキルアップのため ・上司に勧められて ・職場の先輩や同僚に勧められて
- ・仕事に活かせるから ・昇格するから ・転職に有利
- ・その他 ()