

一般社団法人 日本研修機構
福岡市中央区六本松4-9-10
☎092-284-5507

酒類販売管理研修受講申込書

この度は日本研修機構の酒類販売管理研修にお申し込み頂きまして誠にありがとうございます。

FAX 092-771-3081 へご送信ください。

受講希望日： 月 日	受講時間 (:)
受講会場名 ()	

受講者情報	受講歴	(新規 ・ 継続)
	受講者のお名前	
	フリガナ	
	生年月日 (西暦)	年 月 日
	自宅住所	(〒 -)
	連絡先 (電話番号)	
	メールアドレス	

※メールアドレスはご記入ください。ご協力お願いします。

受講申込返信用 F A X 番号	() —
------------------	-------

販売場所の情報	販売所運営会社名	※個人事業主の方は代表者のお名前をご記入ください。
	販売場所の名称	
	販売場所の住所	(〒 -)

※記載内容をご確認頂き F A X にてご返送くださいますようお願い申し上げます。

【振込先口座】一般社団法人日本研修機構	
銀行名	: GMOあおぞらネット銀行
店名	: 法人第二営業部
預金種目	: 普通口座
口座番号	: 1557272
口座名	: シヤ) ニホンケンシュウキコウ
受講費	: 5 5 0 0 円

予約番号:	
整理番号:	

※当団体記入欄



一般社団法人
日本研修機構

申込後 5 営業日以内にお振込みお願い申し上げます。