

団体割

Charpenté college



記入日 201 年 月 日

※社員証または保険証のコピーを提出していただきます。

※全ての欄をご記入ください

※口はチェックをお入れください

フリガナ					
会社名					
フリガナ	性別	生年月日		ご職業	
氏名	印	男・女	西暦	年	月 日
フリガナ	〒				
住所					
TEL	()	—	携帯電話	—	—
E-mail	PC:				携帯:
受験予定資格	<input type="checkbox"/> ソムリエ (①と②の受講必須)		<input type="checkbox"/> エキスパート (①のみ)		

※当スクールをお知りになったきっかけを教えてください。

WEB		ご友人紹介		店頭広告	その他
<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> ホームページ	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> ご友人のお名前 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
紙媒体	<input type="checkbox"/> 雑誌名 ()	<input type="checkbox"/> 新聞名 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()		

※受講までの流れ

1. 申込書、受講料入金、身分証明書(社員証か保険証のコピー)の確認がとれた時点で、申し込み手続き完了となります。
2. 事務局から、入校と受講初日のご案内を郵送かメールで送らせていただきます。
3. 受講初日の前日までにご案内が届いていない場合、事務局にご連絡ください。

※お申し込みの注意点 (お支払いの注意点は裏面をご確認ください)

- ・お申込書は、お一人様1枚の提出をしていただきます。
- ・ご入金確認後からの受講となりますので、ご希望の受講日の5日前までに、ご入金をお願い致します。
- ・1次試験当日に20歳未満の方は、受験できませんので、講座もお申込みいただけません。

〈ご不明な点はシャルパンテ カレッジ事務局・担当: 石田、ハセザワまで〉TEL: 03-6206-8844

★申込書返信先(下記のいずれかの方法でご返信ください)

- ① mail返信先: college@charpente.jp
- ② 郵送先: 〒101-0044 東京都千代田区鍛冶町1-8-1 SRビル シャルパンテ・カレッジ 宛
- ③ fax: 03-6206-8845

★代表の方は、お申し込みの全員の方のお名前をご記入ください

1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14