

申込FAX番号 03-3689-7574

「アドバンスコース」申込書

社団法人 日本パン技術研究所 担当者行

記入 年 月 日 ①～③の希望コース(6日間)に○をつける

ふりがな					① リテール:2008年6月9日(月)～14日(土)	
お名前					② 発酵種:2008年10月13日(月)～18日(土)	
					③ 冷凍生地:2009年2月23日(月)～28日(土)	
生年月日	S・H	年	月	日	性別	男 女
自宅住所	〒 _____					
自宅電話番号	—	—	—	—	入寮希望(男性のみ) 有 無	
携帯電話番号	—	—	—	—	喫煙 有 無	
会社名・部署名 (個人の方は「個人」と記入)						
会社住所	〒 _____					
会社電話番号 (FAX)	TEL	—	—	FAX	—	—
最近の パン関連の職歴	所属		年	ヶ月		
	所属		年	ヶ月		
	所属		年	ヶ月		
	所属		年	ヶ月		
税込参加費	会員企業の方 9万8千円 そうでない方 10万8千円 *入寮希望の方(先着15名まで入寮可.男性のみ)プラス2万5千円					
振込先口座	東京三菱UFJ銀行 西葛西支店 普通No. 0218621 りそな銀行 西葛西支店 普通No. 6253421 社団法人 日本パン技術研究所					
自宅以外の 緊急連絡先	TEL _____					
ご請求書送付先 (送付先宛名)	〒 _____					

申込FAX番号 03-3689-7574