

## 第 40 回 西洋料理テーブルマナー講師 認定セミナー 参加申込書

氏名(フリガナ)

HRS 会員番号 (会員の方のみ)

住所( 自宅 ・ 会社 )(マンション名又はビル名までご記入ください)

〒

会社名:

部署又は役職名 :

電話番号(自宅 ・ 会社 ・ 携帯) :

メールアドレス(自宅 ・ 会社 ・ 携帯):

下記のいずれかを○で囲ってください

◆HRS 会員( 個人 ・ 法人 ) ・ 一般 ・ 年会費と一緒に送金し個人会員に申し込む
◆認定講師資格取得について…… 西洋 ・ 日本 ・ 中国 ・ マスター (取得年度 : 平成 年度) ※複数の資格をお持ちの方は最新のものをご記入ください
◆技能検定1級資格取得について……取得している (取得年度 : 平成 年度) ・ 取得していない ※取得年度はお分かりになる範囲でご記入いただければ結構です
◆ 教本「西洋料理の食卓作法 : <u>増補改訂版(2014年6月17日発行)</u> 」について (※旧本は使用いたしませんのでご注意ください) 持っている ・ 持っていない ・ 参加申し込みと同時に購入する (別途 3,000 円をお振込ください)
◆ 第 40 回西洋料理テーブルマナー講師認定試験の受験について (受験申請書は セミナー当日に配布いたします) (平成 29 年 9 月 5 日(火) 於 : ホテルメルパルク東京) 受験する ・ 受験しない ・ わからない

**申込方法** 下記指定口座にお振込後、振込明細書を貼付の上、FAX または郵送にてお申し込み下さい。

**振込先** 三菱東京 UFJ 銀行 飯田橋支店 普通 0029437  
口座名 シヤニホンホテルレストランサービスノウキョウカイ  
※誠に恐れ入りますが、振込手数料はご本人様負担でお願い致します。

**送付先** 〒102-0072 東京都千代田区飯田橋 3-3-11  
飯田橋ばんらいビル 6 階  
一般社団法人 日本ホテル・レストランサービス技能協会  
TEL 03-5226-6811 FAX 03-5226-6812

振込明細書 貼付欄

☆西洋料理テーブルマナーに関するご質問がございましたらご記入ください☆  
頂いたご質問はセミナー内でお答えしますが、時間の都合上等でお答えでない場合がございます。ご了承ください。  
※ご質問は、教本「西洋料理の食卓作法」に掲載以外の内容に限らせて頂きます。