

第2回 西洋料理テーブルマナー講師育成セミナー 参加申込書

氏名 (フリガナ) _____ HRS 会員番号 _____

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・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) _____

■HRS 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・令和 _____ 年度) ※複数の資格をお持ちの方は最新のものをご記入下さい

■セミナー終了後の懇親会について …… 参加します _____ ・ 参加しません _____

※受講料と共に 3,500 円をお振込みください

<お申込方法>

申込書にご記入後、下記指定口座にお振込みいただき、明細書を添付の上、FAX またはご郵送でお送りください。

◇振込先 三菱 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ギ'ノキョウカイ

(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)

※お振込みの際には、振込人の名の前にセミナーコード「933」のご入力をお願い致します。

◇申込書送付先

〒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

※恐れ入りますが、前日・当日のキャンセルの場合はご返金致しませんので予めご了承下さい。

振込明細書 添付欄

<個人情報の取り扱い>

受講申込書にご記入いただきました個人情報は本セミナーの運営のためだけに使用するものであり、他の用途への使用や第三者への開示などをするようなことはありません。

メールアドレスは今後当協会より講習会、セミナー、その他各種ご案内の情報提供として利用させていただきます。メールにてのご案内不要の方につきましては空欄のままお送りください。