

令和6年度調理師試験準備講習会の受講申込書

申込み日: 2024年 月 日

一般社団法人千葉県調理師会 御中

(一社)千葉県調理師会が主催する調理師試験準備講習会に申し込みます。

受講日	2024年 月 日 () _____ 支部
模擬試験	2024年 月 日 ()
教材のみ購入	()教本・問題集のセットのみを購入する。 ※(<input checked="" type="checkbox"/>)を入れて下さい。
ふりがな 氏名	男・女
生年月日	昭和 平成 年 月 日
住所	(〒)
電話番号 (連絡のつくところ)	
メールアドレス (任意)	
前年度受講の方	※昨年に続いて受講する方は、前回、どの支部で受講されたか 記入してください。教材は該当する箇所に✓を付けて下さい。 前年(_____ 支部受講)・教材は(<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要)
備考 (支部受講希望含む)	※ご質問・ご要望等がございましたら下記にご記入ください。
受講料振込先	・千葉銀行・千葉駅前支店・普通預金 1454330 一般社団法人千葉県調理師会 ・ゆうちょ銀行・00110-2-568922 一般社団法人千葉県調理師会 ・ゆうちょ銀行(他銀行から振込の場合)・店番(019)・店名(ゼロイチキュウ店)・当 座・0568922 一般社団法人千葉県調理師会

※ 詳細は「千葉県調理師会ホームページ」での確認か、または本部までお問い合わせください。
各支部の連絡先は開催一覧表をご確認ください。

〒260-0015 千葉市中央区富士見 2-3-1 塚本大千葉ビル 7階 一般社団法人千葉県調理師会まで
TEL: 043-225-7736 / FAX: 043-225-5995 / E-Mail: chiba-ck@helen.ocn.ne.jp (HPに詳細あり)