

27年度乳和食調理実習講習会 参加申込書

平成28年 月 日

愛知県学校給食牛乳協会 様

< FAX 052-973-1292 >

標記の講習会に参加したいので以下のとおり申し込みいたします。

| | | | | | | |
|----------|---------------|--------|---------|-----------------|----------|------|
| ふりがな | | | | 性 別 (いずれかに○) | 男・女 | |
| 氏 名 | | | | 年 齢 | | |
| 自宅住所 | | | | 自宅電話 | | |
| Eメールアドレス | | | | 携帯電話 | | |
| 勤務先 | 勤務先 (学校名等) | | | | 職 名 | 栄養教諭 |
| | 電 話 | | | | (いずれかに○) | 栄養職員 |
| | 住 所 | | | | | |
| 交通費 | 駅 名 | 交通手段 | 片道料金(円) | 往復料金(円) | | |
| | 出発駅(自宅の最寄駅) | | | | | |
| | 経由駅(1) | | | | | |
| | 経由駅(2) | | | | | |
| | 経由駅(3) | | | | | |
| | 到着駅 | 名古屋市今池 | 地下鉄 | | | |
| | 合 計 | / | | / | | |

*この申込書に記載の個人情報は、当該講習会以外の目的には使用いたしません。