

すすきの酒大学受講申込書

平成 年 月 日

すすきの酒大学事務局 御中

私は、すすきの酒大学の趣旨と規則を良く理解し、受講を申込みます。

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏 名	印	性 別	男 ・ 女
自宅住所	〒 —		
	TEL	ma i l	
所 属	法人名		
	店舗名		
	店舗所在地	〒 —	
	TEL	FAX	
	業務の種類 (該当する番号に○)	1. エリア担当・責任者 2. ホール 3. 調理 4. 仕入れ 5. その他 ()	
以下、お持ちの資格をご記入ください。			
関連資格 (該当する番号に○印)	1 ソムリエ 2 ワインアドバイザー 3 利酒師 4 焼酎アドバイザー 5 その他 ()		

推薦者

印

学長	教授	教授	助教授	助教授	事務局