

すすきの酒大学入学申込書

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を良く理解し、受講を申し込みます。

ふりがな				生年月日	年	月	日
氏 名	印			性 別	男 ・ 女		
自宅住所	〒 —						
	TEL			mail			
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