

個人用

通信教育講座申込書

お申込み講座 ご希望の講座の□に ✓をご記入ください	<input type="checkbox"/> 食生活プランナー 2 級検定講座	<input type="checkbox"/> 食育鮮魚士検定講座
	<input type="checkbox"/> 売場で生かせる惣菜講座	<input type="checkbox"/> スーパーマーケット カラーコントロール講座
	<input type="checkbox"/> ファッションVMD講座	<input type="checkbox"/> ワンスアラウンドの店長塾
	<input type="checkbox"/> 店長・店舗管理実務育成講座	<input type="checkbox"/> フードサービス計数講座
	<input type="checkbox"/> 計数能力アップ講座	<input type="checkbox"/> 入門コース <input type="checkbox"/> 上級コース
	<input type="checkbox"/> 食品担当者能力育成講座	<input type="checkbox"/> 精肉 <input type="checkbox"/> グロサリー
		<input type="checkbox"/> 鮮魚バイヤー & チーフ

教材のお送り先 ご希望のお送り先の□に✓を記入してください		<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先
お送り先の住所 都道府県、区市郡は 該当する行政区分を ○で囲んで下さい	〒 _____	都道 府県	区 市郡
フリガナ	(ご住所はビル名、階数、集合住宅名、部屋番号までご記入下さい)		
お名前			
勤務先名			
所属部署			
E-mailアドレス	※「スーパーマーケットカラーコントロール講座」「ファッションVMD講座」を受講される方で、 e-ラーニングをご希望される方は、パソコン用のアドレスをご記入ください。		
TEL		FAX	
お支払いの方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 三井住友銀行青山(支)普通550436 「商業界通信教育」宛て <input type="checkbox"/> 郵便振替 00160-6-4018 「株式会社商業界」宛て ※お振込手数料は、ご本人様のご負担とさせていただきます。		
お支払いの予定日	_____ 月 _____ 日 予定 ※受講料のご入金を確認させていただいた上で、教材をお送りいたします。		

お申し込み・お問い合わせは 株式会社商業界 出版部 通信教育係

F A X 03-3585-8442 T E L 03-3224-7497

〒106-8636 東京都港区麻布台2-4-9 商業界会館内

※ご入力いただいた個人情報は、お申し込み内容のご確認、教材のご送付の他、弊社の商品情報のご案内に利用させていただきます。
商品情報のご案内を希望されない場合は、「不要」の□に✓をご記入ください。

不要