

平成 年 月 日

## 平成28年度調理師養成施設(学校)運営セミナー受講申込書

公益社団法人  
全国調理師養成施設協会  
会長 服部 幸應 殿

下記のとおり、学校運営セミナーを受講したいので、申込みます。

### 記

ふりがな 申込者名	
住 所	〒
電話番号	
FAX番号	
所属先	

**申込期限 7月1日(金)必着**

**FAX番号 03-3374-6401**

※郵送でも受け付けております。