

第1回SCAJスペシャルティコーヒー実践講座事務局宛て(FAX : 03-5400-5613)
締切日:2010年3月19日(金)



お申込み日:2010年 月 日

第1回SCAJスペシャルティコーヒー実践講座 申込み書

貴社名 (または貴店名)			ご希望の会場 (○で囲んで下さい)	東京		大阪
英語表記	(姓)	(名)	※2名様以上のお申込みは恐れ入りますが、本申込み書を必要分コピーしてご使用下さい。 ※個人会員様のお申込みは、ご本人様のみとさせていただきます。			
参加者のお名前						
ご連絡先	TEL.					
	FAX.					
	e-mail					
非会員の方は、ご住所をご記入ください。						
〒						
※今後、弊協会からセミナー等のご案内を送らせて頂く場合がございます。よろしいですか？(はい ・ いいえ)						

<受講に必要な費用・該当する数字を「○」で囲んでください>

単位:円

	受講料	テキスト有り	計	受講料	テキスト追加	計
会 員	6,500	0	①6,500	6,500	7,500	②14,000
非会員	8,000	0	③8,000	8,000	9,500	④17,500

<会場>

東京会場 (司厨士会館)



大阪スクールオブキャリアアート

