

和食検定説明会 参加申込書

F A X  **03-3362-5940** **【財団法人 日本ホテル教育センター 村瀬宛】**
※本申込書に必要事項をご記入の上、左記FAX番号までご送信ください。
 ※お申し込みされた方が参加できない場合は、代理の方のご参加でも構いません。

■ 参加日

12月6日(火) ホテルコムズ福岡 4階 三井ホール

■ 参加者氏名

お名前	フリガナ	部署名		役職名	
お名前	フリガナ	部署名		役職名	
お名前	フリガナ	部署名		役職名	
勤務先名		電話		F A X	
勤務先住所	〒 都道府県				

■ MAP



[会場] ホテルコムズ福岡

〒812-0011 福岡県福岡市博多区博多駅前2-8-15
 TEL.092-451-5111

- アクセス**
- JR「博多」駅 博多口より徒歩約7分
 - 地下鉄空港線「祇園」駅 5番出口より徒歩約5分