

講師&コーディネーターセミナー参加お申込書

必要事項をご記入のうえ、FAXでご返送ください。

FAX : 0120-662-755

(「味覚の一週間」事務局)

申込日： 年 月 日

名前		ご職業	
ご所属・ 肩書			
ご住所			
電話番号		FAX	
携帯番号		Email	

ご参加希望日に、○をお願いします。

	日時	講師	定員	(ご希望の回に○ をご記入下さい)
第1回	平成28年8月22日(月) 14:00-15:30	帝国ホテル 総料理長 田中健一郎氏	各回24名	
第2回	平成28年9月26日(月) 14:00-15:30	セルリアンタワー東急ホテル 総料理長 福田順彦氏		

(任意)

「味覚の授業」のお申込み状況について、 お知らせ下さい	お申込みあり ・ お申込みなし ・ ご検討中
--------------------------------	------------------------

※締切日を申込み期限とし、ご応募多数の場合は抽選とさせていただきます。

※ご参加にあたっての詳細のご連絡はあらためてご案内申し上げます。

※お申込み頂いた個人情報は、運営に必要な範囲で使用致します。ご本人様に無断で第三者に開示・提供することはありません。

【お問い合わせ】

「味覚の一週間」事務局 TEL : 03-3402-5616 E-mail: info@legout.jp

