

2018 年度「味覚の授業」[®]講師&コーディネーター向けセミナー@愛知
参加申込書

必要事項を記入の上、FAX でお送りください。

FAX : 0120-662-755

申込締切 : 2018 年 8 月 13 日 (月)

- 2018 年度「味覚の授業」[®]講師&コーディネーター向けセミナー@愛知の受講を希望します。
(にチェックを入れてください。)

申込日 : 2018 年 月 日

お名前		ご職業	
ご所属および お肩書き			
ご住所	〒		
電話番号	勤務先 ・ 自宅 ・ 携帯		
メールアドレス			

2018 年度「味覚の授業」[®]の講師申込書につきお知らせください。

提出済み ・ 未提出

- * お申込みいただいた方には、後日、個別にご連絡を差し上げます（ご応募多数の場合は、抽選とさせていただきます）。
- * ご記入いただいた個人情報は、運営に必要な範囲で使用いたします。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。

<本件に関するお問合せ先>

「味覚の一週間」[®]実行委員会 TEL : 03-3402-5616 E-mail : info@legout.jp