

短期研修申込用紙

和菓子	① 7 / 2 5 (月)		② 7 / 2 6 (火)	
	③ 8 / 2 5 (木)		④ 8 / 2 6 (金)	

製パン	① 8 / 2 5 (木)		② 8 / 2 6 (金)	
	③ 8 / 2 9 (月)		④ 8 / 3 0 (火)	

希望日に○印をつけて下さい。

ふりがな 氏名	
卒業生であれば 卒業期	期卒
企業名又は店名	
住所	〒
連絡先電話番号	
Eメールアドレス	

この用紙をFAX、又は下記EメールアドレスにPDFで添付して頂くか、上記内容をメール本文に記載頂き送信下さい。

F A X 0 3 - 3 7 0 0 - 8 2 9 2

Eメール nks-abe@nihon-kashi.ac.jp (阿部 宛)