

## 第14回 奈良検定認定支援セミナー 受講申込書

受講希望 講座	◎ご希望のコースの□欄にチェック✓を入れてください。 ■「奈良まほろばソムリエ」認定支援セミナー <del>1. <input type="checkbox"/> 11月3日(日)</del> ※定員に達しましたので、受付を終了しました。 ■「奈良通1級」認定支援セミナー 2. <input type="checkbox"/> 11月24日(日) ■「奈良通2級」認定支援セミナー 3. <input type="checkbox"/> 11月24日(日)		
フリガナ		受講料 振込	銀行／信金 _____ 支店より _____ 月 _____ 日に _____ 円振込完了
氏名			
現住所	( 〒 _____ )		
	TEL( _____ ) _____ FAX( _____ ) _____		
緊急連絡先	※臨時休講・会場変更など緊急の場合、平日昼間にご連絡いたします。 TEL( _____ ) _____ ※この連絡先は、( <input type="checkbox"/> 自宅または携帯電話 <input type="checkbox"/> 勤務先 )です。		

商工会議所記入欄		受付日		受付番号	
----------	--	-----	--	------	--

本申込書にご記入いただいた個人情報は、奈良商工会議所が実施する検定、セミナーに必要な業務のほか、各種情報提供のみの目的に使用します。