

令和6年度「調理師試験」合格対策講座 受講申込書

- ・ 下記記入欄に必要事項をご記入の上、受講希望会場へ直接お申込み下さい。
- ・ 各会場2日間（前期・後期）の講座です。 受講希望会場に○印をお付け下さい。
- ・ 受講申込（受講料納入）締め切りは 受講する前期講座の1週間前までとなります。
※各会場ともに定員30名（先着順）です。
※会場により受講料納入方法が異なりますので、ご注意ください。

受講希望

【羽 昨 会 場】 前期 7月29日（月）・後期 8月5日（月）

申込先：羽昨調理師会 担当：本西（もとにし）

〒929-1412 羽咋郡宝達志水町敷浪ハ-56 志お食堂

TEL 090-2122-2740 FAX 0767-29-2120

受講料納入方法：現金書留 または 現金持参

受講希望

【小 松 会 場】 前期 7月30日（火）・後期 8月6日（火）

申込先：能美小松調理師会 担当：並床（なみとこ）

〒923-0833 小松市八幡口5-41 梅八（うめや）

TEL 090-2371-5086 FAX 0761-47-8886

受講料納入方法：現金書留

▷送付先 〒923-0071 小松市中海町イ54-1 田島広司 宛て

受講希望

【金 沢 会 場】 前期 8月3日（木）・後期 10日（木）

申込先：金沢調理師会 担当：森川（もりかわ）

〒921-8021 金沢市御影町10-13（森川宅）

TEL 090-1636-5152 FAX 076-205-1154

受講料納入方法：銀行振込（※振込手数料は、ご負担ください。）

▷振込先 北國銀行 香林坊支店（普通）5187

口座名 金沢調理師会

ふりがな
氏 名： _____

電 話： _____
〒 _____

住 所： _____

勤 務 先 名： _____
〒 _____

勤 務 先 住 所： _____

勤 務 先 電 話： _____