

## クッキングスクール リマ 試作会参加申込書 兼 修了証申請書

\* 複数のコースを申請する方は、コースごとに申請書をご提出ください。

\* 氏名は修了証に反映されます。楷書体ではっきりとお書きください。

\* 太枠内すべてご記入ください

申請日:      年      月      日

受講校	池尻大橋校 ・ 新宿校 ・ 姉妹校(      )				
コース・クラス	ベーシックⅠ・Ⅱ・アドバンス・マスター	デイ ・ イブ ・ ウィークエンド ・ サタデー ・ 集中			
受講生NO.					作品名(初級・中級のみ)
ふりがな					
氏名			生年月日	西暦	年      月      日生
氏名 (ローマ字)	名 Name	氏 Lastname			
TEL			FAX		
e-mail	PC:				
試作会 : 20      年( 春 ・ 夏 ・ 秋 ・ 特別集中 )					
申請料【 支払い済 ・ 払込予定 】					
* 申請料    ベーシックⅠ 10,000円    ベーシックⅡ 15,000円    アドバンス 20,000円    マスター 30,000円					

【 見本 】

## クッキングスクール リマ 試作会参加申込書 兼 修了証申請書

①該当するものを選ぶ

					申請日: <b>2017</b> 年 <b>1</b> 月 <b>1</b> 日	
受講校	池尻大橋校 ・ 新宿校 ・ 姉妹校(      )					
コース・クラス	ベーシックⅠ・Ⅱ・アドバンス・マスター	デイ ・ イブ ・ ウィークエンド ・ サタデー ・ 集中				
受講生NO.	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	作品名(初級・中級のみ) <b>玄米ご飯</b>
ふりがな	<b>さくらざわ りま</b>					
氏名	<b>桜沢 里真</b>		生年月日	西暦	1899 年    ○月    ○日生	
氏名 (ローマ字)	名 Name	氏 Lastname				
	<b>Lima</b>	<b>Sakurazawa</b>				
TEL	<b>012-3456-7891</b>		FAX	<b>012-3456-7891</b>		
e-mail	PC:					
試作会 : 2017年( 春 ・ <b>夏</b> ・ 秋 ・ 特別集中 )						
申請料【 支払い済 ・ <b>払込予定</b> 】						
* 申請料    ベーシックⅠ 10,000円    ベーシックⅡ 15,000円    アドバンス 20,000円    マスター 30,000円						