



# 「マナー・プロトコール講師養成講座」 受講申込書



■下記の必要事項をご記入ください

受講希望日	第 回 月 日 ・ 日	
ふりがな		生年月日
お名前		19____年____月____日
ご住所	〒 _____ 都・道・府・県	
ご連絡先	TEL :	FAX :
	E-mail :	@
ご職業 (差し支えない程度で結構です)		
講師経験歴	・ある【    】・・・※ご経験のある方は、得意分野・指導分野・年数などご記入ください。 ・ない【    】	
受講目的と要望		
マナー・プロトコール検定	取得最上級	級
その他の取得資格など		
備考	※その他ご質問など	
★アンケート ①この講座を何でお知りになりましたか？(HP、DM、友人・知人、その他(    )) ②マナー&プロトコールに関して受講してみたい講座等がございましたらお書き下さい。 (    )		

※ご記入いただきました個人情報は、厳正に管理し第三者への提供はいたしません。

協会 通信欄	受付/日付	振込確認	当日案内	領収証	BC	級取得年月日		
				要				