

セコリジャパンスクール・原型コース申込書

セコリジャパンスクール・原型コース（関西校）に参加を申し込みます。

申 込 日	2024年 月 日				
フリガナ				ローマ字表記(パスポート記載)	性別
申 込 者 氏 名				(姓) (名)	男・女
会 社 名 また は 所 属 先 名					
	部署		役職		
上 記 所 属 先 住 所 個 人 の 場 合 は 自 宅 住 所	〒				
	TEL		FAX		
略 歴	生年月日	(西暦)	年	月	日
	出身地 [都道府県]				
	卒業学校 専門機関名				
	主要職歴				
	パターン経験年数		年		
[連絡先] 住 所	〒				
				[勤務先 / 自宅]	
	TEL		FAX		
	携帯		E-mail		

記入できましたら、下記にFAX、メール(PDFを添付)または郵便で送付してください。

送付先

■セコリジャパンスクール本部事務局

〒162-0822 東京都新宿区下宮比町 2-28

飯田橋ハイタウン1031号

FAX. 03-3513-7955 (担当=本多・青木)

E-mail: secolijapan@apako-news.com