

# セコリジャパンスクール「速修コース」申込書

セコリジャパンスクール関西校「速修コース」（ゼロコース）に参加を申し込みます。 ※ゼロコース後のコース選択・申し込みは後日改めてお願いします。

申 込 日	2019 年 月 日		
フリガナ			ローマ字表記(パスポート記載)
申 込 者 氏 名	(姓)		性 別
	(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**

