

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 | 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) | 男・女 |
| | | | (名) | |
| 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