

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東京校「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