

# 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（東京校）に参加を申し込みます。

申 込 日	2025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**