

to: 日本フレグランス協会
fax: 0422-22-7386

年 月 日

日本フレグランス協会
フレグランス・セールススペシャリスト・トレーニング スクール
< 育成コース 参加申込書 >

フリガナ	
氏名	
ご連絡先 (勤務先の場合は必ず 会社名、部署名を記入 してください。)	自宅 勤務先 〒 会社名・部署名
電話番号 (固定又は携帯)	
e-mail address	

ご希望のコース	
<開催地>	東京 大阪
<月/日>	月 日 () ~ 日 ()

受講料の支払人が本人ではない場合(例えば勤務先が負担などの場合)の請求書送り先は 下記にご記入ください。	
住所	〒
会社名、部署名	
ご担当者名	
電話番号	