高知県酒造組合　殿

**土佐酒アドバイザー研修受講申込書**

下記のとおり受講を申し込みます。

　　（時間割表の送付、今後のご連絡等のため必ず下記にご記入をお願いいたします。

　　又、住所変更などの際には都度ご連絡下さいますようお願いいたします。）

年　　　月　　　日

ふ り が な

＜氏　　名＞

＜生年月日＞

＜自宅住所＞　〒

＜自宅電話番号＞

＜勤務先会社名＞

＜勤務先住所＞　〒

＜勤務先電話番号＞

＜メールアドレス＞

＜資料送付先・○印をお願い致します＞　１、勤務先　　　　　２、自宅

* 受講申込書提出先（持参・郵送・ＦＡＸ・Ｅ-mailで）

〒780-0843　　高知市廿代町１５－１　　　高知県酒造組合

　　　　　　　　　　　　　　℡　088-823-3558　　　ＦＡＸ　088-823-3559

E-mail : sakagura@io.ocn.ne.jp