

早稲田ワーキングスクール 行
FAX. 03-3232-3363

インストラクター養成講座 受講申込書

◆以下太枠内に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵便でお申込みください。
届き次第「お支払いのご案内」を郵便でお送りいたしますので、ご入金手続きをお願いいたします。

| | | | |
|--------|---|---|-------------------------|
| ふりがな | | 性 | |
| 氏名 | | 別 | 女性 ・ 男性 |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 日 (歳) |
| 住所 | 〒 | — | 都道 府県 (自宅・会社) |
| 電話番号 | () | — | (自宅・会社・携帯) |
| FAX番号 | () | — | (自宅・会社) |
| E-mail | ※崩さずにご記入ください。入金確認後、「入金確認メール」をお送りいたします。 当スクールからのメール受信設定をお願いいたします。 (自宅・会社・携帯) | | |
| 職業 | ※お勤めの方は勤務先名・仕事内容、学生の方は学校名・学部・学年をご記入ください。 上記連絡先がご自宅であれば、お勤め先・学校などへのご連絡はいたしません。 | | |
| 受講歴 | 1. 初めて 2. ある 級 (筆記・面接) 講座 () 会場 (平成 年 月) | | |
| 希望会場 | 東京 6 月 | | |

| | |
|----------------|-------------------------------|
| 教えた経験 | 1. なし 2. あり |
| 教えた経験具体例 | |
| 講師に必要な要素 | |
| 講師養成研修受講経験 | 1. なし 2. あり |
| 講師養成研修受講経験具体例 | ありを選んだ方は、以下の教えた経験具体例をご記入ください。 |
| 講座受講目的具体例 | |
| サービス業勤務経験 | 1. なし 2. あり |
| サービス業勤務経験具体例 | |
| 取得資格 | |
| 食物アレルギーの有無 | 1. なし 2. あり |
| ありと答えた方の具体的な食物 | |

秘書検定合格対策なら人柄育成の
早稲田ワーキングスクール
〒169-0075東京都新宿区高田馬場1-4-15
TEL (03)3232-1102 FAX (03)3232-3363
MAIL working-school@waseda.gr.jp

| | | |
|----|----|----|
| 受付 | 発送 | 領収 |
| | | |