

商業ラッピング3級検定試験

愛知・岐阜・三重洋菓子協会員申込用紙

申込先： 一般社団法人 愛知県洋菓子協会

FAX : 052-565-6097

申込日：平成27年 月 日

勤務先	
住所	〒
Tel / Fax	Tel : Fax :
ラッピング テキスト	購入冊数： 冊
ふりがな 氏名 男 ・ 女 / 生年月日 昭和・平成 年 月 日
ふりがな 氏名 男 ・ 女 / 生年月日 昭和・平成 年 月 日
ふりがな 氏名 男 ・ 女 / 生年月日 昭和・平成 年 月 日
ふりがな 氏名 男 ・ 女 / 生年月日 昭和・平成 年 月 日

※商業検定用ラッピングテキストは、一人一冊ご用意ください。

※テキストをお持ちでない方は、購入冊数を必ずご記入ください。(当日受付にてお渡し致します)

問合せ先： 一般社団法人 愛知県洋菓子協会 TEL. 052-565-6096