

2017年（平成29年）補講試作会申込用紙

ふりがな		様
名 前		様
電話番号		
師範科申請の方は生年月日をご記入下さい。	年 月 日 生	(師範科の申請をされない方は記入不要です。)
修了証申請		
選択欄口にチェックしてください。 (複数選択可)	申請条件	申請料金
<input type="checkbox"/>	本科 ・初級 20 回出席	5,000 円
<input type="checkbox"/>	研究科 ・本科修了証取得 ・上級 20 回出席	10,000円
<input type="checkbox"/>	師範科 ・研究科修了証取得 ・手当 20 回出席 ・食箋 20 回 出席 ・正食医学修了	20,000円
修了証を申請せず参加する場合（一般参加）。 ※修了証を申請される方はこの欄には記入不要です。		
選択欄口にチェックしてください。	料理（試作品の有無）	参加料金
<input type="checkbox"/>	試作品あり	1,500 円（一般参加）
<input type="checkbox"/>	試作品なし	3,000 円（一般参加）