☐ 青山校
☐ 銀座教室
☐ 名古屋特設クラス

	日付	担当
ナンバー		
入力		
通知 e		
通知 葉		
更新料	☐	

アカデミー・デュ・ヴァン
受講申込書

FAX:03-3486-5482

受付日　　年　月　日

カタカナ	生年月日（必須）	性別
氏名（必須）	19　年　月　日	☐男 ☐女

住所（必須）〒

TEL　－　－　FAX　－　－

勤務先名

携帯電話（必須）　－　－

E-mail アドレス（必須）

単発講座、ワイン情報などをメールマガジンでお送りします。不要な方はご記入ください。☐不要

認定資格　☐なし　☐あり　（ソムリエ・ワインアドバイザー・エキスパート・WSET 初級・WSET 中級）

☐新規　☐継続　登録番号

※継続の方は必ず登録番号を記入してください。

※お申込みの項目に○印をして曜日、時間、講座名を記入して下さい。（複数可）

講座名

☐ビギナー向けカジュアルコース（　　）	（　）曜日	（　：　～　：　）
☐STEP-Ⅰ ☐一括 ☐1～10回 ☐11～20回	（　）曜日	（　：　～　：　）
☐STEP-Ⅱ	（　）曜日	（　：　～　：　）
☐STEP-Ⅲ	（　）曜日	（　：　～　：　）
☐受　験（講義／テイスティング）	（　）曜日	（　：　～　：　）
☐受　験（実技）	（　）曜日	（　：　～　：　）
☐産地別ベーシック（　　）	（　）曜日	（　：　～　：　）
☐研究科（　　）	（　）曜日	（　：　～　：　）
☐研究科（　　）	（　）曜日	（　：　～　：　）
☐レストラン・コース（　　）	（　）曜日	（　：　～　：　）
☐チーズ・コース（　　）	（　）曜日	（　：　～　：　）
☐ワイン×クッキング・コース（　　）	（　）曜日	（　：　～　：　）
☐その他（　　）	（　）曜日	（　：　～　：　）

備考

提携ローンを　☐利用する　☐利用しない

→支払回数　☐ボーナス一括　☐3回　☐6回　☐12回　☐18回　☐36回

募集要項に記載された内容をすべて確認了承の上、受講を申し込みます。　署名：（必須）

個人情報を本人の同意なく開示することはありません。