

★印の項目は、必ずご記入ください

お申込日 月 日

フリガナ	
★ 氏 名	
生年月日・性別	年 月 日 (男・女)
★ ご 住 所	〒
★ 連絡先電話番号	
★ E-mail ※PCまたは携帯アドレス	※返信に必要ですので分かりやすく正確にご記入お願いいたします
勤 務 先	部署
★ お 支 払 予 定 日 ※開講1週間前までのお支払	月 日 ●ご紹介者名

お申し込みのコースにチェックをお願いします

ソムリエ・ワインエキスパート実践コース [全6回 ¥33,000(税込)]

 A 7/17(日)～ **B** 7/13(水)～

ワインのプロフェッショナル養成コース [全6回 ¥33,000(税込)]

 A 7/17(日)～ **B** 7/13(水)～

受講枠 空席状況の確認

事務局までTELにてお問合せください。
※各コースとも最低申込人数に満たない時は、
開講を中止させていただきます。

TEL 075-251-0818

お申し込み

同封の申込書に必要事項及び支払予定日をご記入
の上、事務局へFAXが郵送、又はご持参ください。

事務局 〒604-8022
京都市中京区河原町蛸薬師東入ル
プラザ河原町2F

FAX 075-251-0850

申込みはHPからも出来ます

www.inoue-juku.com

受付完了のご連絡

お申込受付の旨、事務局から
メール連絡いたします。

受講料のお支払い

当コースは「一括払い」となります。
期日までに指定の銀行口座へお振込み
をお願いいたします。

三井住友銀行 四条支店 (普通)1920051
[口座名] ワインスクールイノウエジューク
イノウエ トミオ

ワインスクール井上塾 京都本校 事務局

〒604-8022 京都市中京区河原町蛸薬師東入ルプラザ河原町2Fタストヴァン内 Tel.075-251-0818

E-mail: tastevin@titan.ocn.ne.jp または inoue-wineschool@ezweb.ne.jp