

UdC ESPRESSO EXPERT コース 受講申込用紙

「UdC 受講規約」に同意の上、受講を申し込みます→ (必須回答)

参加希望日程	2018 年	<input type="checkbox"/> 5月23日～24日	<input type="checkbox"/> 10月24日～25日
		<input type="checkbox"/> 7月25日～26日	
	2019 年	<input type="checkbox"/> 2月20日～21日	
氏名	(日本語)		
	(ローマ字)		
連絡先メールアドレス			
電話番号			
ご住所			
貴社名			
部署名(店舗名)			
お役職			
貴社業態			

本お申込用紙をFAXにて提出いただくと、ご記入のメールアドレスへ受講仮予約受付の可否及び、お支払方法についてのご連絡を差し上げます。受講料のお振込みの確認をもって予約の完了とさせていただきます。

尚、状況によりお申込みをお断りする場合もございますのでご了承ください。

※アンケートへのご回答をお願いします。

ご参加者のコーヒーの関り状況をお教えてください。

下記選択肢から当てはまるものにチェックをお願いします。

<input type="checkbox"/> 家庭(個人)ユーザー
<input type="checkbox"/> 小売店販売業
<input type="checkbox"/> カフェ・レストラン・ホテル等にて、オペレーションを担当されている方(バリスタ)
<input type="checkbox"/> カフェ・レストラン・ホテル等にて、マネージングを担当されている方(管理者)
<input type="checkbox"/> それ以外 ()

営業担当者通信欄	受領確認	イリー事業部確認	営業担当