

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	2024 年	<input type="checkbox"/> 5月15日～16日 <input type="checkbox"/> 7月10日～11日	<input type="checkbox"/> 10月23日～24日
	2025 年	<input type="checkbox"/> 2月19日～20日	
氏名	(漢字)		
	(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			

※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。

〔職種〕			
<input type="checkbox"/> 実務担当者	<input type="checkbox"/> 管理者		
〔経験値〕			
<input type="checkbox"/> 未経験	<input type="checkbox"/> 1ヶ月程度	<input type="checkbox"/> 6ヶ月程度	<input type="checkbox"/> 1年以上

セミナー開始時間、開催場所については営業担当者にお問合せください。

当日の服装は、実技がありますのでカジュアルな格好でお越しください。

エプロン、筆記用具は準備があります。

本申込用紙は、営業担当者へ渡してください。

営業担当者通信欄	受領確認	イリー事業部確認