



CULINARY ARTS HOSPITALITY

Myスクールキャンプ参加申込書 8月22日(金)・23日(土)

ふりがな	ふりな	がな 		
氏 名	学校	名		()年生
生年月日 西暦	年 月 日(満	歳) 本人携帯 電話番号		
ふりがな				性 別
住所 〒 -				男/女
製菓 / 製パン / 調理 / カフェ / バリスタ / ブライダル / ホテル / トラベル / エアーライン / 葬祭・セレモニー				
保護者氏名 (保護者直筆)				
自宅電話番号または 保護者携帯電話番号				
●参加されるご本人様の健康面について				
アレルギーの有無 7	有() / 無 ※有と答えた方はアレルギー名をお答え下さい	.	有(※有と答えた方は常用処)/ 無 方薬名をお答え下さい
① この用紙を体験入学・学校説明会に持参するお申し込み方法② この用紙を 06-6536-5122 へFAXする				
	③ この用紙の保護者が	承諾部分を携帯で損	影しメール送信で	する
			大阪キャリナリーの	滋慶おもてなしの

- 1) 保護者承諾の必要箇所に保護者の方に記入してもらい携帯で撮影する。
- 2)右のQRコードを読み込み「メール作成」をクリック。(メアドはクリックしない)
- 3) 携帯メールが起動しますので、必要事項を記入して下さい。
- 4) 撮影した写メを添付して送信して下さい。

大阪キャリナリーの申し込みはこちら



※携帯の機種によって正常に作動しない場合があります。その場合は、FAXか持参でのお申込みをお願いします。

お申し込み締切 2014年8月1

滋慶学園COMグループ

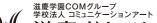
指定申請中・認可申請の

大阪キャリナリー製菓調理専門学校

認可申請中

5500120-947-718

面0120-947-511



滋慶おもてなし&ブライダル・観光専門学校