

# セコリジャパンスクール「縫製基礎コース」申込書

セコリジャパンスクール東京校「縫製基礎コース」（入門編）に参加を申し込みます。

申込日	年 月 日			
フリガナ			性別	男・女
申込者 氏名				
会社名 または 所属先名				
	部署		役職	
上記所属先 住所 個人の場合は 自宅住所	〒			
	TEL		FAX	
略 歴	生年月日	(西暦) 年 月 日		
	出身地 [都道府県]			
	卒業学校 専門機関名			
	主要職歴			
	パターン経験年数	年		
[連絡先] 住所	〒			
	[勤務先 / 自宅]			
	TEL		FAX	
	携帯		E-mail	

**記入できましたら、下記にFAXまたは郵便で送付してください。**

**送付先 セコリジャパンスクール本部事務局**

〒162-0822 東京都新宿区下宮比町 2 - 28  
飯田橋ハイタウン 732号

**FAX . 03-3513-7955 (担当 = 本多)**