

## 京都府小売酒販組合連合会主催の酒類販売管理研修申込書

下記に必須事項をご入力し、京都府小売酒販組合連合会へメール（Excel形式でファイル添付）又はFAXでお申込み下さい。  
メールで申込みの方へは連合会より申込受付完了メールを送信いたしますので、メールが届かない場合はお問合せ下さい。

	受講番号 事務局にて入力します	受講希望日 令和 年 月 日
販売 免 許 者 に つ い て の 事 項	酒類小売業者の氏名又は名称	
	販売場の名称	
	販売場の所在地	〒
	FAX申込の方の受講票送付先	上記販売場の所在地へ送付希望（ ）希望の方は●印をご入力ください
	販売場の電話番号	
	小売酒販組合の加入有無	有（ ）無（ ）どちらかに●印をご入力ください
	加入の小売酒販組合名	
研 修 受 講 者 に つ い て の 事 項	受講区分	初回受講（ ）再受講（ ）どちらかに●印をご入力ください
	受講者氏名	氏名 <span style="float: right;">ふりがな</span>
	自宅住所	〒
	FAX申込の方の受講票送付先	上記自宅住所へ送付希望（ ）希望の方は●印をご入力ください
	生年月日（西暦）	
	役職	
	メールアドレス（メール申込の方のみ）	
	電話番号	
	最終受講年月日（西暦）	
最終受講時の研修実施団体名		

※お申込みの流れ

申込書（Excel形式）を京都府小売酒販組合連合会へメール送信願います。  
申込受付完了メールに**受講票**を添付しますので当日受付でご提示下さい。  
FAXでお申込みの方は**受講票**を郵送しますので当日必ずご持参ください。

【研修申込書送信先 京都府小売酒販組合連合会 】

メール アドレス	sake-kyoto@deluxe.ocn.ne.jp
FAX番号	075-256-5362