

ひとりで営業できる飲食店自立開業支援セミナー

- 主催 : NPO 法人キャリアパスポート
後援 : 株式会社ケイエムジャパン
協力 : プランニング・オフィス赤坂
受講場所 : 〒151-0072 東京都渋谷区幡ヶ谷3-9-3
ペンギン幡ヶ谷401 (渋谷セミナー会場)
- T E L : 03-6675-7672
F A X : 03-6300-0343
E-mail : careerpassport_jimukyoku@yahoo.co.jp
URL : <http://www.npocareerpassport.org>
統括管理 : 事務局長 阿部真大
- 受講期間 : 毎週日曜日 13:00~15:10 2コマ
原則 60分 講義 / 10分 休憩 / 60分 講義
- 講師 : 当法人役員各位及び店舗経営者・料理研究家・他
受講開始 : 平成29年09月3日~スタート 12回受講 (振替受講有り)
受講時間 : 総時間24時間
受講料金 : 講義・受講終了認定証発行代・含む 合計12万円
支払方法 一括・分割可能 (2回払・3回払)・応相談
<注>受講料の返金は如何なる事由でも対応出来かねますので
予めご了承願います。
- 別途経費 : ①、食品衛生責任者養成講習会費用 (実費自己負担1万円)
②、防火管理・防災管理講習費用 (実費自己負担4.6千円)
※②は店舗の構造物によって異なります。
- 特典 : ①、受講終了証書授与 (民間資格)
②、開業また開業後の様々な相談は無料
ただし、法律相談は弁護士費用が発生する場合があります。
- 受講資格 1、18歳以上で上限は特にございませぬ。
2、暴力団構成員・準構成員及び暴力団関係者と交際が無い事。

以上

「ひとりで営業出来る飲食店」 自立開業支援セミナー受講申込書

特定非営利活動法人キャリアパスポート御中

貴法人主催の講座に参加するにあたり、社会的規範から逸脱した行為、及び言動をしない事を確約致します。万が一、貴法人から受講取消を言い渡されても異議を唱えない事を承諾し、ここに受講申込致します。

1、申込年月日 平成 年 月 日

2、受講申込者

印
(要捺印)

※未成年の場合は保護者氏名をお願い致します。

保護者氏名

3、性別 男性 女性

4、居住住所 〒

5、自宅電話番号

6、携帯電話番号

7、生年月日

8、受講料支払方法 一括 分割（2回・3回） 相談

9、緊急時連絡先 氏名

電話

※本書は FAX 送信後に、郵送するか持参願います。

※受講料は受講前に送金願います。未払いでの受講は出来ません。

FAX 送信先 03-6300-0343