

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 (渋谷セミナーハウス)

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 阿部眞大

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ん。

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