



烏龍麵專案研習 申請表

姓 名			
電 話		手 機	
住 址			
出生年月日	年 月 日	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
E-mail		工作/開店地點	

※顧客的個人資料除了本公司營業活動、開店輔導、及其它相關業務，不會用在別的地方。

課 程	日本專案研習課程			
會 場	日本香川 會場	選擇的月份	年 月	參加人數 人

請填寫此表格。住宿費用等內容請參考其它資料。

住 宿	<input checked="" type="radio"/> ① 需要 【旅館名： _____】	<input type="radio"/> ② 不需要
住宿天數	_____ 月 日 ~ _____ 月 日 (_____ 天) ※我們會保留房間，每人結帳時自行付款。	
	單人房 (_____ 間 · 吸煙室 / 禁煙室) · 雙人房 (_____ 間 · 吸煙室 / 禁煙室)	
交通方式	<input checked="" type="radio"/> ① 開車 ※附有停車場 <input type="radio"/> ② J R ※最近的車站有接送車 <input type="radio"/> ③ 其它 (_____)	

※ 問券調查 ※

- 從哪裡得知此專案研習課程呢?
網路 / 新聞廣告 / 雜誌廣告 / 電視廣告 / 展覽會 / 有人介紹 (介紹人名字 _____)
- 之前有職業的烹飪經驗嗎?
有 (期間: _____ 年 / 工作類型: _____) · 沒有
- 請告知預定開店的時間
尋找店舖中 / 3 個月後 / 半年後 / 一年後 / 未定 / 其它 (_____)
- 關於開店的不安 / 想知道的事 / 對於專案研習課程的期望等，請自由地寫下來。

※申請方式 ※填寫必要的資料後，請傳真或寄送電子郵件。若您很急請打電話申請。



地址：406041 臺灣臺中市北屯區崇德路三段 195 號

傳真號碼：04-22471010 電話：04-22479595 E-mail: chuanfa.com.tw@gmail.com