

UdC ESPRESSO EXPERT コース 受講申込用紙

「UdC 受講規約」に同意の上、受講を申し込みます→☐ (必須回答)

参加希望日程		2025 年	☐ 5 月 21 日～22 日 ☐ 7 月 09 日～10 日	☐ 10 月 22 日～23 日
		2026 年	☐ 2 月 18 日～19 日	
氏名	(漢字)			
	(ローマ字)			
連絡先メールアドレス				
電話番号				
ご住所				
貴社名				
部署名(店舗名)				
お役職				
貴社業態				

※アンケートへのご回答をお願いします。

ご参加者のコーヒーの関り状況をお教えてください。

下記選択肢から当てはまるものにチェックをお願いします。

〔職種〕				
☐ 実務担当者		☐ 管理者		
〔経験値〕				
☐ 未経験	☐ 1ヶ月程度	☐ 6ヶ月程度	☐ 1年以上	

セミナー開始時間、開催場所については営業担当者にお問合せください。

当日の服装は、実技がありますのでカジュアルな格好でお越しください。

エプロン、筆記用具は準備があります。

本申込用紙は、営業担当者へ渡してください。

営業担当者通信欄	受領確認	イリー事業部確認