

日本 キューバ・シガー教育協会 準会員 入会申込書

FAX返信先 **03-5419-0597**
E-mail返信先 **info@cubacigar.jp**

ご記入の上、FAX又はE-mailでお送りください。

ご氏名	
ご氏名ローマ字	
TEL(携帯)	
E-mail	パソコンアドレス
	携帯電話アドレス
生年月日	年 月 日 [男 女]
勤務先名	
部署名(役職)	

- 入会申し込み後は無料で自動的に準会員登録されます。(登録確認の必要な方、連絡先変更の方及び、退会される場合は事務局までE-mail又はFAXにてご連絡ください。)
- 試験のご案内は例年3月中旬～試験開催月の期間のみ郵送しております。
- 登録後、受験及びイベント参加されない場合、2年目以降は郵送停止の場合があります。継続配送希望の方は、登録年の2年目以降にその旨ご通知お願いいたします。
- 受験募集要項以外のイベント等ご案内は原則E-mail配信です。

問い合わせ先 日本 キューバ・シガー教育協会 事務局

TEL 03-5419-7171 E-mail info@cubacigar.jp

住所 〒108-0073 東京都港区三田3-12-16 山光ビル8F

株式会社インターフュージョン・コンサルティング内

連絡希望先	希望される方に○をしてください 自宅 勤務先
連絡先住所	〒
TEL	
FAX	
職種	
呼称資格希望	※当てはまるものにチェック☑を入れてください <input type="checkbox"/> シガーマネージャー <input type="checkbox"/> シガーエキスパート <input type="checkbox"/> 事前講習会参加

※シガーエキスパートの受験をご希望の方は、事前講習会への参加が必須になります。