

酒 税



酒類販売管理研修の実施団体の指定申請書（別添 2）

1－(6) 講師の氏名、住所及び略歴

順号	講師区分 (下記1～3のいずれかを選択してください。)		講習受講日	氏名	住所若しくは勤務先の 名称及び所在地	生年月日	略歴	推薦団体における役職
1		1:コア講師			〒 ー			
		2:研修講師						
		3:その他						
2		1:コア講師			〒 ー			
		2:研修講師						
		3:その他						
3		1:コア講師			〒 ー			
		2:研修講師						
		3:その他						
4		1:コア講師			〒 ー			
		2:研修講師						
		3:その他						
5		1:コア講師			〒 ー			
		2:研修講師						
		3:その他						
6		1:コア講師			〒 ー			
		2:研修講師						
		3:その他						
7		1:コア講師			〒 ー			
		2:研修講師						
		3:その他						
8		1:コア講師			〒 ー			
		2:研修講師						
		3:その他						
9		1:コア講師			〒 ー			
		2:研修講師						
		3:その他						
10		1:コア講師			〒 ー			
		2:研修講師						
		3:その他						