

平成 28 年 7 月吉日

高等学校進路指導部の先生

高等学校家庭科教員の先生

辻調グループ  
入学広報部長 岡島 卓巳

## 高等学校教員対象講習会・説明会のお知らせ

拝啓 盛夏の候、貴校におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。  
平素より格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度本校では、先生方を対象に新校舎のお披露目を兼ねまして「調理・製菓講習会」と「進学説明会」を開催させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

貴校生徒への進路指導、または家庭科授業に少しでもお役立ていただければ幸いです。

何かとご多忙の折とは存じますが、万障お繰り合わせの上、ご参加賜りますようお願い申し上げます。

敬 具

記

**開催日時** (2 日間での開催 ※両日のご参加も可能です)

◎平成 28 年 8 月 18 日(木) 13 時 00 分 ～ 16 時 00 分

第一部: 日本料理講習会 13 時 00 分～15 時 00 分

第二部: 辻調グループ学校説明、新校舎見学 15 時 00 分～16 時 00 分

◎平成 28 年 8 月 19 日(金) 13 時 00 分～16 時 00 分

第一部: 洋菓子講習会 13 時 00 分～15 時 00 分

第二部: 辻調グループ学校説明、新校舎見学 15 時 00 分～16 時 00 分

**開催場所** 「エコール 辻 大阪」 大阪市阿倍野区松崎町 3-16-3 <https://goo.gl/JAKRXf>

**定 員** 80 名(先着順にて受付)

※なお、誠に勝手ながらお申し込みは各校 2 名様までとさせていただきます。

### 講座内容

◎8 月 18 日 『 鯛ごはん・帆立しんじょの吸物 ～味覚教育とは～ 』

◎8 月 19 日 『 じゃばらのパウンドケーキ・湯浅醤油のマカロニ ～和歌山県食材を使用～ 』

※当日は講習で実際につくったものをご試食いただきます。

なお実習はございませんのでご了承ください。

**参加費** 無料（交通費は各自ご負担願います）

**申込方法** 下記のいずれかの方法でお申し込みください。

①mail でのお申込み

必要事項(ご参加希望日、ご参加いただく先生のお名前、高校名、mailアドレス、お電話番号)を、  
入力のうえ、ご送信ください。

送信先 [kubota@tsuji.ac.jp](mailto:kubota@tsuji.ac.jp) または [hirai@tsuji.ac.jp](mailto:hirai@tsuji.ac.jp)

②郵送でのお申込み

別紙「参加申込書」に必要事項をご記入のうえ、下記までご返送ください。

郵送先: 〒545-0053 大阪市阿倍野区松崎町3-16-11

辻調グループ 入学広報部

「高等学校教員対象 講習会・説明会」係宛

③電話でのお申込み

下記、電話番号にてお電話をお願いします。

ご希望日、ご参加いただく先生のお名前、高校名、MAILアドレス、お電話番号を  
お知らせください。

**申込み受付後、「参加証」を発送いたします。当日、必ずご持参ください。**

**申込期限** 平成 28 年 8 月 4 日(木)

**※申込み期間中に定員に達した場合は、受付を終了いたします。**

**お問い合わせ先**

辻調グループ 入学広報部 「高等学校教員対象講習会・説明会」係宛

〒545-0053 大阪市阿倍野区松崎町3-16-11

TEL: 06-6624-8339

**辻調グループ**

**大阪校**

厚生労働大臣指定・専修学校  
辻調理師専門学校

厚生労働大臣指定・専修学校  
辻製菓専門学校

〔エコール 辻 大阪〕 ※  
辻フランス・イタリア料理マスターカレッジ  
辻日本料理マスターカレッジ  
辻製菓マスターカレッジ  
辻カフェフード・スイーツマスターカレッジ

**東京校**

〔エコール 辻 東京〕 ※  
辻調理技術マネジメントカレッジ  
辻製菓技術マネジメントカレッジ  
辻フランスイタリア料理マスタ  
辻日本料理マスターカレッジ  
辻製菓マスターカレッジ

※専修・各種学校以外の教育機関

# 高等学校教員対象講習会・説明会 参加申込書

○ご参加ご希望日にチェックをお願いいたします。

8 月 18 日（木）

8 月 19 日（金）

①	フリガナ	
	参 加 者 氏 名	（役職名）
②	フリガナ	
	参 加 者 氏 名	（役職名）
	フリガナ	
	学 校 名	県立・府立 市立・私立 高等学校
	学校所在地	〒 _____ _____ 府・県 _____ _____ ☎ （        ）        — FAX （        ）        —
	参 加 証 郵 送 先 （学校所在地 と同じ場合は 記入不要です）	自宅 or 学校 （どちらかに○を） 代表者氏名 _____ 〒 _____ _____ 府・県 _____ _____ ☎ （        ）        — FAX （        ）        —

※お申込みは 2 名様までとさせていただきます。

※8 月 4 日（木）必着分までの受付といたします。

受付期間内でありましても、定員の 80 名に達した場合は受付終了といたします。

辻調グループ 入学広報部

FAX （06）6624－8339