酒類販売管理研修実施団体台帳

研修実施団体の名称	
主たる事務所の所在地 （従たる事務所の所在地）	
電　話　番　号	
研修実施団体 指定年月日	
研修対象者	
研修対象とする 販売場の所在する区域	

代表者及び常勤役員			
就任日	役　職	氏　名	備　考

研　修　講　師					
講習区分	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	研修講師でなくなった日
□コア講師 □研修講師 □そ の 他					
□コア講師 □研修講師 □そ の 他					
□コア講師 □研修講師 □そ の 他					
□コア講師 □研修講師 □そ の 他					
□コア講師 □研修講師 □そ の 他					
□コア講師 □研修講師 □そ の 他					
□コア講師 □研修講師 □そ の 他					
□コア講師 □研修講師 □そ の 他					
□コア講師 □研修講師 □そ の 他					
□コア講師 □研修講師 □そ の 他					
□コア講師 □研修講師 □そ の 他					

酒類販売管理研修の実施状況等				
開催年月日	開　催　場　所	研修講師名	受講人数 （人）	共催団体名