

スペシャルきのこマイスター認定講座受講申込書

専攻

平成 年 月 日

専攻コース (ご希望のコースに○印をしてください)	生産・流通・販売分野				
	調理・加工・食育分野				
	観光・その他の分野				
マイスター講座 認定証番号	M —				
ふりがな	※写真は受講当日、受付の際、ご提出ください。 写真 たて4cm×よこ3cm 上半身・正面脱帽、1年以内に撮影したもの 写真の裏には氏名を記入してください。				
氏名					
生年月日				昭和・平成 年 月 日 (歳)	男女
住所				〒 -	
電話番号				- -	緊急連絡先 (携帯番号)
FAX番号	- -	E-Mail	@		
受講動機	目標設定				
事業所名					
電話番号	- -	FAX番号	- -		
会員種別	貴方が所属する企業や事業所が、日本きのこマイスター協会の法人正会員であるかを確認し、下欄に○印をしてください。法人正会員企業・事業所に所属している場合は(印)欄に社印を押印してください。法人会員企業・事業所に所属されている方は、受講料が割引となります。				
	法人正会員企業に所属		印		
	法人正会員企業以外に所属				

※申込書記載情報は、きのこマイスター協会と記載者間との連絡通信及び情報の発信に使用します。

*****事務局記入欄*****

受付 No:	消印日:平成 年 月 日
受付日:平成 年 月 日	受講料領収日:平成 年 月 日
(備考欄)	



一般社団法人
日本きのこマイスター協会

<受講申込書送付先> 〒383-0013 長野県中野市大字中野1457-1 中野地域職業訓練センター内

Tel:0269-38-0013 Fax:0269-23-3835 E-mail:webpost@kinokomeister.com