

きのこマイスター認定講座受講申込書

探 究

平成 年 月 日

日 程 (ご希望の日程に○印をしてください)	通信講座① (スクーリング 平成 29 年 9 月 23 日 9 月 24 日 )				
	通信講座② (スクーリング 平成 30 年 3 月 3 日 3 月 4 日 )				
ベーシック講座 認定証番号	B — (受講年度:平成 年度)				
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	@		
通信講座 教材送付先	〒 -				
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