

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 4 cm × よこ 3 cm 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