

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 30 年 9 月 22 日 9 月 23 日 )					
	通信講座② (スクーリング 平成 31 年 3 月 2 日 3 月 3 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	@			
受講動機						
通信講座 教材送付先	〒 -					
配達時間帯	①午前中 ②14～16時 ③16～18時 ④18～20時 ⑤19～21時 *ご希望の時間帯に○印をしてください。					
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