

きのこマイスター認定講座受講申込書

探 究

20 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 2019年9月28日 9月29日)				
	通信講座② (スクーリング 2020年3月6日 3月7日)				
ベーシック講座 認定証番号	B —		(受講年度: 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に所属している場合は (印) 欄に社印を押印してください。受講料が割引となります。				
	法人正会員企業に所属		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 印 </div>		
	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