

スペシャルきのこマイスター認定講座受講申込書

専攻

20 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		
	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 :	年 月 日
受付日 :	受講料領収日 :	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