

ベーシックきのこマイスター認定講座受講申込書

20 年 月 日

| 日 程 (各ご希望の日程に○印をしてください) | | | | | |
|-------------------------|--|--------|--|--|--|
| 講座 | 信州中野講座 7/18(土)・7/19(日) | | 栽培現地視察(無料オプション) 各日とも 13:00～ ※希望する場合のみ ○印をしてください | 7/20(月) | |
| | 通信講座 | | | 9/26(土) | |
| | | | | 11/6(金) | |
| 試験 | 7/5(日)14:00～ 旭川市神楽公民館 | | 9/27(日)14:00～ ウィンクあいち | | |
| | 7/20(月)10:00～ 日本きのこマイスター協会 | | 10/4(日)14:00～ 会議室のルビコン(日本橋) | | |
| | 8/23(日)14:00～ 大阪市中央卸売市場本場 | | 10/25(日)14:00～ 広島 YMCA 国際文化センター | | |
| | 9/13(日) 10:00～ JA上伊那本所 | | 11/6(金)10:00～ 日本きのこマイスター協会 | | |
| | 9/26(土)10:00～ 日本きのこマイスター協会 | | 11/8(日)14:00～ 久留米ビジネスプラザ | | |
| 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 | - - | 携帯番号 | - - | | |
| FAX番号 | - - | E-Mail | @ | | |
| 受講動機 | | | | | |
| 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 | - - | | |
| 業種 | <input type="checkbox"/> 生産者 <input type="checkbox"/> JA関係 <input type="checkbox"/> 食品加工 <input type="checkbox"/> 流通 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 学校・研究機関 <input type="checkbox"/> 市場 <input type="checkbox"/> その他() ※あてはまる業種にチェックを入れてください。※学割を希望される場合は学生証のコピーが必要となります。 | | | | |
| 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。 | | | <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 印 </div> | |
| | 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、日本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。



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