

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 7/16、17 会場受講 | 栽培 現地 視察 | ※希望者のみ記入 7/17(日) 15:10～ |
| | " オンライン受講 | | 新型コロナウイルス 感染状況により急遽 中止の場合あり 10/16(日) 14:40～ |
| | 通 信 講 座 | | 12/4(日) 13:00～ |
| 試験 | 7/17(日)13:30～ 日本きのこマイスター協会 | 10/30(日) 14:00～ 会議室のルビコン(日本橋) | |
| | 8/7(日)14:00～ 北海道立道民活動センター | 11/13(日) 14:00～ 広島ROC文化センター | |
| | 8/28(日)14:00～ 大阪市中央卸売市場本場 | 11/20(日)14:00～ 仙台市内 | |
| | 9/11(日)10:30～ JA上伊那本所 | 11/27(日)14:00～ 久留米ビジネスプラザ | |
| | 9/25(日)14:00～ ウィンクあいち | 12/4(日)13:00～ 日本きのこマイスター協会 | |
| | 10/16(日)13:00～日本きのこマイスター協会 | | |
| 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 | - - | 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○印をしてください。受講料が割引となります。 | | |
| | 法人正会員企業に所属 | | ※確認の連絡をする場合があります。 |

※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