

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・加工食品・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 氏名	※写真は受講当日、受付の際、 ご提出ください。 スマホ等で撮影した写真でも 構いません。 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。			
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	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、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: 年 月 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