

初級食肉加工技術講習会 受講申込書

年 月 日

(一社)日本食肉加工協会 管理部 行

nikukyoukail@niku-kakou.or.jp 左記アドレスに本申込書を添付してお送りください。

ふりがな		生年 月日	昭和 平成	年 月 日
受講者氏名(楷書でご記入下さい。)				
受講者メールアドレス ※	※協会からの受付確認及び講習リマインダーを受信するアドレスをご記入ください。			
勤務先住所	〒			
貴社名 及び 工場名				
所属部署				
電話・FAX	電話：	FAX：		
【環境整備】受講用パソコン、カメラ(PC用)、マイク、メールアドレスが整っている。※カメラ、マイクは質疑応答時用			確認済みの場合は□に✓を入れてください。 <input type="checkbox"/>	
【実習用長靴】貸出を希望する場合は長靴のサイズをご記入下さい。			cm	
受講料： _____ 円				
貴社取扱い銀行名： _____ 支店名： _____				
貴社振込の名義： _____				
【本件に関するご連絡先】受講者様と異なる場合、ご記入ください。				
部署名： _____ 氏名： _____				
電話： _____ FAX： _____				
アドレス： _____				
[連絡事項] (特別にご連絡いただく事項がございましたら、ご記入ください。)				