

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】 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。)			