

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

nikukyoukai1@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 受講者氏名(楷書でご記入下さい。)	生年 月日	昭和 年 月 日 平成
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。)		