

2017年8月オーガニック検査技術講習会農場コース 参加申込書

氏名・連絡先等

| | | | |
|-------|--|-----|----|
| フリガナ | | 性別 | 年齢 |
| 氏名 | | 男 女 | 才 |
| 自宅住所 | 〒 | | |
| TEL | | | |
| FAX | | | |
| Email | | | |
| 書類送付先 | <input type="checkbox"/> 上記自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 (上記と違う場合は下記へ) | | |
| | 〒 | | |
| | TEL | | |

履歴関係

| | |
|-----------------------|--|
| 最終学歴 | |
| 資格 | |
| 農場あるいは加工の生産に関わる職歴・技術歴 | |
| 使用可能な言語 | |

講習会の参加にあたり、身体面、精神面で支障になることがありましたらお知らせください。

その他具体的な受講動機がありましたらお書き下さい。

この講習会に期待することがありましたらお書きください。

現在、あなたは JOIA のサポート会員ですか。

はい(サポート会員 勤務先・学校がサポート法人会員) いいえ

今回の講習会はどこでお知りになりましたか？

- | | | | |
|------------|-------|-----------------|----|
| 1. 新聞紙上で (| 新聞) | 5. JOIA 会員から (| 様) |
| 2. 雑誌で (| 雑誌) | 6. JOIA ホームページで | |
| 3. 認定機関から(| 認定機関) | 7. その他 | |
| 4. 友人から (| 様) | _____ | |

今回の参加費用はどなたが支払われますか？ ・個人 ・会社 その他()

* 領収書の宛先が申込者ご本人と異なる場合にはご記入ください。

()

そのほか、講習会の受講にあたり、確認したい事項がありましたら、下記にお願いします。

- 個人情報の保護について:この申請書で取得した個人情報については、参加受付の際の書類審査並びに講師の講義の参考のために使用されるもので、それ以外の目的には使用いたしません。
- 本申込書は返却いたしません。
- 自己都合により参加を取りやめられた場合、費用の返却はいたしません。

事務局使用欄 (記入しないでください)

| 受付日 | 受付番号 | マニュアル | 請求合計 | 請求日 | 領収日 |
|-----|------|-------|------|-----|-----|
| | | | | | |