

## 【 お申込み先 】

一般財団法人日本穀物検定協会 業務部業務グループ 小野田 宛

- ◆ FAX : 03-3668-0058
- ◆ E-mail : okome-adv@kokken.or.jp

## 【 更新料 】

- ◀ 料 金 11,000円 (税込) / 1名
- ◀ 受講費用 申込日の月末までに以下の指定口座にお振込み願います。
- ◀ お振込先 振込口座 : 三菱UFJ銀行 振込第一支店 普通 6051720  
口座名義 : ザイ)ニホンコクモツケンテイキョウカイ

※ 振込手数料はお申込者様にてご負担願います。

## 【 更新希望者 】

カナ氏名 (濁点は1マス、姓名間は1マスあける)

生年月日 (西暦)

性別

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|      |      |
|------|------|
| 1. 男 | 2. 女 |
|------|------|

漢字氏名

|     |     |
|-----|-----|
| (姓) | (名) |
|-----|-----|

## 住所

・いずれかを○で囲み住所を記入 ※更新認定カードは下記の住所に送付いたします。

( ・自宅          ・勤務先 )

|                                 |   |  |        |
|---------------------------------|---|--|--------|
| 住所                              | 〒 |  |        |
|                                 |   |  |        |
| 勤務先の場合は勤務先名称<br>(勤務先へお届けご希望の場合) |   |  |        |
| TEL                             |   |  | FAX    |
| 携帯                              |   |  | E-mail |

## ～個人情報の取扱いと管理について～

本申込書にご記入いただく項目は、更新講習の実施・運営、統計データの作成および更新情報の提供を目的として収集します。また、ご本人の許可なく第三者に開示することはありません。

|             |  |
|-------------|--|
| 受<br>付<br>印 |  |
|-------------|--|