

第21回コーヒーインストラクター1級受講・受験申込書

記入年月日: 2025 年 月 日

I. 受講・受験申込者必須記入項目(受講・受験を希望される方は、必ず下記枠線内の必要事項をご記入下さい。)

資格名		コーヒーインストラクター1級			
フリガナ		生年 月日	(西暦)	年	月 日
氏名					
書類送付先	<input type="checkbox"/> 自宅住所 <input type="checkbox"/> 勤務先住所 ※どちらかに必ずチェックをつけ、選択した書類送付先住所をご記入ください				
自宅住所	〒				
連絡先	電話番号	FAX番号			
勤務先名称					
勤務先住所	〒				
連絡先	電話番号	FAX番号			
日中連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 個人携帯 名称:				
所属団体 <small>※どちらかに必ずチェックを入れてください。</small>	<input type="checkbox"/> 全日本コーヒー商工組合連合会(正会員) <input type="checkbox"/> 日本インスタントコーヒー協会 <input type="checkbox"/> 全日本コーヒー商工組合連合会(賛助会員) <input type="checkbox"/> 全日本コーヒー協会(正・賛助会員) <input type="checkbox"/> 日本グリーンコーヒー協会 <input type="checkbox"/> 該当しない一般のコーヒー関連業及び飲食業の方 <input type="checkbox"/> 日本珈琲輸入協会 <input type="checkbox"/> 該当しない一般の方 <input type="checkbox"/> 日本インスタントコーヒー協会				
受講・受験申込書 受理確認メールアドレス	@				
申込み形態 <small>※口に✓を付けてください。</small>	<input type="checkbox"/> 講習会受講・検定試験 <small>(新規受験の方)</small> <small>いままで一度も受講されたことのない方はこちらを選択</small>		<input type="checkbox"/> 講習会受講・検定試験(再受験の方) <small>講習会抽選漏れの場合</small> <small>検定試験のみ受験 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない</small>		<input type="checkbox"/> 検定試験のみ <small>(再受験の方)</small>
1級講習会 受講歴	「新規受験」以外の方はご記入ください あり 第 回(年) 会場				
受講・受験希望会場 (第3希望まで) <small>※東京・京阪神会場については希望日もご記入下さい</small> <small>※試験のみの方は会場のみご記入ください</small>	第1希望	会場	受講 希望日	月 ・ 日 (土・日) <small>※東京・京阪神会場希望の方はご記入下さい</small>	
	第2希望	会場	受講 希望日	月 ・ 日 (土・日) <small>※東京・京阪神会場希望の方はご記入下さい</small>	
	第3希望	会場	受講 希望日	月 ・ 日 (土・日) <small>※東京・京阪神会場希望の方はご記入下さい</small>	
2級 取得年月日	20 年 月 日認定		認定番号		
支払方法 <small>※必ずどちらかをチェックして下さい</small>	<input type="checkbox"/> 受講・受験者各個人による振込		<input type="checkbox"/> 窓口担当者による一括した振込 <small>※こちらを選択された場合は、下記窓口担当者情報もご記入ください</small>		
コーヒー検定教本 (17年改訂版)購入に関して	<input type="checkbox"/> 購入する <input type="checkbox"/> 購入しない <small>※コーヒー検定教本をお持ちでない方は、教本代として別途料金が必要となります。現在の最新版は2017年度改訂版(第四版)です。</small>				
検定規約同意欄	検定規約に掲げる事項について同意の上、コーヒーインストラクター1級検定の受験を申込みます。 署名 _____				

II. 窓口担当者による一括振込みの場合はこちらの【窓口担当者情報】もご記入ください。

勤務先名			所属組合 <small>※会員のみ</small>	
窓口担当者 <small>※窓口担当者による一括振込みの場合はご記入ください</small>	フリガナ		部署名	
	氏名			
勤務先住所 (書類送付先)	〒			
	電話番号	FAX番号		
日中連絡先電話番号				

申込書送付先

全日本コーヒー検定委員会事務局
〒651-0085 神戸市中央区八幡通4丁目1-11 システム・ナロウズ(株)内

Mail送信先

Mail: infokentei@jcqa.org

※メールにてお送りいただく場合は、件名(Subject)を「21回1級申込書」で送信ください。