第16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:　　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		性別	□男　□女
氏名		生年月日	（西暦）　年　月　日 （　歳）
自宅住所	〒		
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	□自宅　□勤務先 □個人携帯　名称:		
書類送付先	□自宅住所　□勤務先住所　※どちらかに必ずチェックをお付けください		
所属団体 ※どちらかに必ずチェックを入れてください。	□全日本コーヒー商工組合連合会（正会員） □全日本コーヒー商工組合連合会（賛助会員 □日本グリーンコーヒー協会 □日本珈琲輸入協会 □日本インスタントコーヒー協会 □日本インスタントコーヒー協会 □全日本コーヒー協会（正・賛助会員 □該当しない一般のコーヒー関連業及び飲食業の方 □該当しない一般の方		
受講・受験申込書 受理確認方法 ※必ずどちらか1つだけをチェック	□E-Mailにて連絡を希望 ➡ □FAXにて連絡を希望 ➡		
申込み形態 ※□に✔を付けてください。	□講習会受講・検定試験（新規受験の方） 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	□講習会受講・検定試験（再受験の方） 講習会抽選漏れの場合 検定試験のみ受験　□する　□しない	□検定試験のみ（再受験の方）
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） ※東京・京阪神会場については希望日も合せてご記入下さい ※試験のみの方は会場のみご記入ください	第1希望　会場　受講希望日　月　日（土・日） ※東京・京阪神会場希望の方はご記入下さい		
	第2希望　会場　受講希望日　月　日（土・日） ※東京・京阪神会場希望の方はご記入下さい		
	第3希望　会場　受講希望日　月　日（土・日） ※東京・京阪神会場希望の方はご記入下さい		
2級　取得年月日	20　年　月　日認定	認定番号	
支払方法 ※必ずどちらかをチェックして下さい	□受講・受験者各個人による振込	□窓口担当者による一括した振込 ※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	
コーヒー検定教本 （17年3月改訂版）購入に関して	□購入する　□購入しない ※旧コーヒー検定教本（2012年版）でも受講は可能ですが、それとは内容が異なる箇所を含む2017年版に基づいておこなわれます。2017年版を購入いただくことをお勧めします。		
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 ※会員のみ	
窓口担当者 ※窓口担当者による一括振込の場合はご記入ください	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3丁目1－19　キットシステム内
TEL　078－252－8512　　FAX　078－252－8550

Mail送信先

Mail:　infokentei@jcqa.org

※件名（Subject）を「16回1級申込書」で送信ください。