

第19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		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			<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先		
			<input type="checkbox"/> 個人携帯	名称:	
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お付けください				
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 受理確認方法 <small>※必ずどちらか1つだけをチェック</small>	<input type="checkbox"/> E-Mailにて連絡を希望		➡		
	<input type="checkbox"/> FAXにて連絡を希望		➡		
申込み形態 <small>※□に✓を付けてください。</small>	<input type="checkbox"/> 講習会受講・検定試験 (新規受験の方) <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) 講習会抽選漏れの場合 検定試験のみ受験 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない		<input type="checkbox"/> 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) <small>※東京・京阪神会場については希望日もご記入下さい ※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2020年12月発行第二版です。</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 ※会員のみ	
窓口担当者 <small>※窓口担当者による一括振込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)	〒			
日中連絡先電話番号	電話番号		FAX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

Fax: 078-221-5588

Mail送信先

Mail: infokentei@jcqa.org

※件名(Subject)を「19回1級申込書」で送信ください。