

第44回コーヒーインストラクター2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2級			
フリガナ		生年月日	(西暦)	年	月 日
氏名				(歳)
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				
自宅住所	〒				
勤務先名称					
勤務先住所	〒				
連絡先(自宅・勤務先)	電話番号				
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"/> 日本家庭用レギュラーコーヒー工業会 <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	@				
受講・受験希望会場 (第3希望まで) <small>※東京・京阪神・中部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 ()
	第2希望	会場	受講 希望日	月	日 ()
	第3希望	会場	受講 希望日	月	日 ()
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 <input type="checkbox"/> 検定試験のみ受験(第43回講習会受講の方のみ) <small>※チェックされた方のみ下記前回受講時の講習会日時・講習会会場・受験番号をご記入ください。 ※こちらの記入に不備のある方は、再度講習会の受講が必要です。</small>				
前回受講時講習会日時	年	月	日	前回受講時 講習会場	前回受講時 受験番号
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 購入に関して	<input type="checkbox"/> 購入する <input type="checkbox"/> 購入しない <small>※講習会・試験は2017年度版に基づいておこなわれます。現在の最新版は2017年度改訂版(第四版)です。 2017年度版をお持ちでない方は購入ください。</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2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 ※会員のみのみ	
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			
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松竹ビル5F システム・ナロウズ(株内)
TEL 078-252-8512

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「44回2級申込書」で送信ください。