

第19回コーヒー鑑定士受講・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		コーヒー鑑定士				
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					
フリガナ		生年月日	(西暦)	年	月	日
氏名		月				日
1級 認定年月日	年	月	日	認定番号		
書類送付先	<input type="checkbox"/> 自宅住所 <input type="checkbox"/> 勤務先住所 <small>※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。</small>					
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"/> 個人携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先 名称:			
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		➡			
受講・受験会場 <small>※どちらかに○印をつけてください。</small>	<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 京阪神		会場	受講日	2024年 10月 4日(金) 2024年 10月 5日(土) 2024年 10月 6日(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(新規受験の方)		支払方法	<input type="checkbox"/> 受講・受験者各個人による振込 <input type="checkbox"/> 窓口担当者により一括した振込 <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>		
	<input type="checkbox"/> 商品設計 <input type="checkbox"/> 生豆鑑定 <input type="checkbox"/> 品質管理					
	<input type="checkbox"/> 講習会受講・検定試験(再受験の方)					
	<input type="checkbox"/> 商品設計 <input type="checkbox"/> 生豆鑑定 <input type="checkbox"/> 品質管理					
・講習会抽選漏れの場合		試験のみでも受験希望 <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)		<input type="checkbox"/> 商品設計 <input type="checkbox"/> 生豆鑑定 <input type="checkbox"/> 品質管理				
すでに合格している科目	<input type="checkbox"/> 商品設計 <input type="checkbox"/> 生豆鑑定 <input type="checkbox"/> 品質管理		<small>※すでに合格している科目があればチェックをお付けください</small>			
コーヒー検定教本 (17年3月改訂版)購入に関して	<input type="checkbox"/> 購入する <input type="checkbox"/> 購入しない		<small>※講習会・試験は2017年版に基づいておこなわれます。 2017年度版をお持ちでない方は購入ください。現在の最新版は2017年度版(2024年4月発行第四版)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、コーヒー鑑定士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・ナロウズ株式会社内
TEL 078-252-8512 FAX 078-221-5588

Mail送付先

Mail: infokentei@jcqa.org
※件名(Subject)を「19回鑑定士申込書」で送信ください。

Fax送付先

Fax: 078-221-5588
※FAXでお申込の場合は番号をくれぐれもお間違えないようにお願いいたします。