公益社団法人日本フードスペシャリスト協会　御中

**令和７年度フードスペシャリスト養成機関研修会　参加申込書**

〇フードスペシャリスト養成機関担当教職員

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ご芳名 | 学校名 | 学内職名 | 電話番号  （緊急時連絡対応用）  E-mail(必須) | 交流会出欠確認  (〇をつけてください) |
| カナ |  |  |  | ・参加  ・不参加 |
|  |
| カナ |  |  |  | ・参加  ・不参加 |
|  |
| カナ |  |  |  | ・参加  ・不参加 |
|  |

〇個人会員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご芳名 | カナ | 交流会出欠確認  (〇をつけてください) |
|  |
| 電話番号(緊急時連絡対応用)  E-mail(必須） |  | ・参加  ・不参加 |

〇専門フードスペシャリスト資格認定試験を受験した食品関連企業

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご芳名 | 企業名 | 役職名 | 交流会出欠確認  (〇をつけてください) |
| カナ |  |  | ・参加  ・不参加 |
|  |
| カナ |  |  | ・参加  ・不参加 |
|  |
| 電話番号(緊急時連絡対応用)  E-mail(必須） |  |  |  |

送付先　公益社団法人日本フードスペシャリスト協会

E-mail　info@jafs.org (受講申込み専用メールアドレス)

F a x　 ０３－３９４０－３３８９