

(様式1)

受講申込書

2025 年 〇月 〇〇日

公益社団法人北海道酪農検定検査協会
会長 小椋 茂敏 様

郵便番号 0xx-xxxx
住所 〇〇市〇〇区〇〇条〇〇丁目
〇〇ビル〇〇〇
団体名 株式会社〇〇
代表者 職名・氏名 〇〇 〇〇〇〇

2025 年度生乳取扱者技術認定講習会について、下記の者の受講を申し込みます。

記

氏名	勤務先名称・所属部署・職名
〇〇〇〇	〇〇支所 〇〇部〇〇課〇〇

・請求書等連絡文書の送付先

郵便番号	0xx-xxxx
住所	〇〇市〇〇区〇〇条〇〇丁目 〇〇ビル〇〇〇
宛名	株式会社〇〇
担当者の職名・氏名	〇〇部〇〇課〇〇 〇〇〇〇
電話番号	0xx-xxx-xxxx

(様式2)

受講願書

2025 年 ○月 ○○日

公益社団法人北海道酪農検定検査協会
会長 小椋 茂敏 様

受講者

郵便番号

0xx-xxxx

現住所

○○市○○区○○条○○丁目
○○ビル○○○

ふりがな

○○○○ ○○○○

氏名

○○ ○○

北海道生乳取扱者技術認定事業実施要綱第3の規定に基づく生乳取扱者技術認定講習会を受講したいので、履歴書を添えて申し込みます。

(様式3)

履 歴 書

2025 年 〇月 〇〇日現在

ふりがな	〇〇〇〇 〇〇〇〇		
氏名	〇〇 〇〇		
生年月日	(西暦) yyyy 年 mm 月 dd 日生 (満〇〇歳)	※性別	〇
郵便番号	0xx-xxxx		
現住所	〇〇市〇〇区〇〇条〇〇丁目 〇〇ビル〇〇〇		
電話	0xx-xxx-xxxx		
メールアドレス	xxxxx@xxxx.xx.xx		

※性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

(西暦) 年	月	学歴・職歴
		学歴
yyyy	mm	北海道立〇〇高等学校卒業
yyyy	mm	〇〇大学〇〇学部〇〇学科卒業
		(〇〇に関する専門の技術を習得)
		職歴
yyyy	mm	株式会社〇〇 入社
yyyy	mm	〃 退職
yyyy	mm	〇〇株式会社 入社
		〇〇支所〇〇部〇〇課に配属
		(〇〇業務に従事)
		現在に至る
		以上