（様式１）

受講申込書

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

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者 職名・氏名 |  |

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・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

・請求書等連絡文書の送付先

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| 宛名 |  |
| 担当者の職名・氏名 |  |
| 電話番号 |  |

（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 |  |
| 現住所 |  |
| 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 月 日現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | |
| 生年月日 | (西暦) | 年 | 月 | 日生 | (満 歳) | ※性別 |  |
| 郵便番号 |  | | | | | | |
| 現住所 |  | | | | | | |
| 電話 |  | | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | |

※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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 職歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（様式４）

受講決定通知

北酪検乳第　　号

年　　月　　日

<<団体名>>

<<役職　代表者名>>

公益社団法人北海道酪農検定検査協会

会長　小椋茂敏

2025年度生乳取扱者技術認定講習会について、下記の者の受講を承諾しましたので通知いたします。

つきましては、受講料請求書を同封いたしますので、期日までにお振込みくださいますようお願い申し上げます。

記

１．受講者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 勤務先名称・所属部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

２．送付書類

2025年度生乳取扱者技術認定講習会受講料請求書

2025年度生乳取扱者技術認定講習会受講案内

受講者本人宛には、主催者から受講案内を添付しメールにより通知

講習会資料となる「生乳取扱技術必携」は受講当日に配布