（様式１）

受講申込書

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

住所　〒

団体名

代表者

2023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

住所　〒

宛名

（様式２）

受講願書

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

住所　〒

フリガナ

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　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日現在

|  |
| --- |
| フリガナ |
| 氏名  （西暦） 年　　月　　日生（満　　歳） |
| 現住所　〒 |
| 電話 |
| メールアドレス |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 西暦年 | 月 | 学　歴　・　職　歴 |
|  |  | 最終学歴 |
|  |  |  |
|  |  | 職　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |