受講申込書　有機加工食品 JAS 講習会　令和 4 年度

▼ ご連絡先 （**受講票、修了証書の送付先になります**）

所在地	〒　　－						
事業所名（あて先）	（ご担当者名　　）						
JAS 協会 会員番号			－			ＴＥＬ	－　　－
						ＦＡＸ	－　　－

・会員番号の欄には、**JAS協会会員の場合のみ**ご記入ください。
記入の際はJAS協会会員名簿を参照のうえ、**5桁の番号**（例　12－345）でお願いします。

▼ お申込み開催回 （申込みを希望する開催日に〇をしてください。）

~~第 1 回~~	第 2 回
~~令和 4 年 11 月 1 日（火）~~	令和 5 年 2 月 17 日 （金）

▼ 受講者名など

	フリガナ 氏　　名	希望する受講コース/受講方法について、 1～3 から一つを選んで〇で囲んで下さい。
①	フリガナ	1. Aコース 生産行程・小分け/ 会場参加 2. Aコース 生産行程・小分け/ Web 参加（Live 配信） 3. Bコース 輸　入　業　者　/ Web 参加（Live 配信）
	メールアドレス:	@
②	フリガナ	1. Aコース 生産行程・小分け/ 会場参加 2. Aコース 生産行程・小分け/ Web 参加（Live 配信） 3. Bコース 輸　入　業　者　/ Web 参加（Live 配信）
	メールアドレス:	@

注:読みやすく、正確なご記入にご協力ください。

▼ 受講料（非課税） （会員料金でお申込みの場合は、上記 **ご連絡先の会員番号**を必ずご記入ください。）

受講方法	JAS 協会員	賛助会員	一般	合計金額
会場参加	12,000 円×____人	14,000 円×____人	18,000 円×____人	_____円
Web 参加（Live 配信）	17,000 円×____人	19,000 円×____人	23,000 円×____人	

▼ 受講料支払い方法 （振込手数料はご負担願います。）

＊受講申込書の送信後 2週間以内にお振込ください。	三菱 UFJ 銀行　虎ノ門支店（普通）4215691 シャ）ニホンノウリンキカクキョウカイ 振込予定日　令和　　年　　月　　日　振込予定

▼ 申込み・問い合わせ等

一般社団法人　日本農林規格協会（〒103-0026　東京都中央区日本兜町 15-12　八重洲カトウビル　4F）
TEL　03－3249－7120　　FAX　03－3249－9388　　E-mail　jas5@jasnet.or.jp