

有機JAS講習会申込用紙

認定事業者名(生産行程管理者名(グループ名・会社名)など)

_____会場

受講日: _____月 _____日～ _____日

(公財)自然農法国際研究開発センター 認定事務局

Tel:0557-85-2001

Fax:050-3730-5908

No	受講科目	事業者の種類	選択	受講者氏名	住所(修了証書に記載される住所)	連絡先	修了証書及び領収書の記載事項について	受講歴
記入例	有機農産物	生産行程管理者	○	ふりがな: じのう たろう	〒 413-△△△△	電話番号	修了証書へのグループ名・会社名の記載希望の有無(注1)	新規
		小分け業者		自農 太郎	住所 静岡県熱海市桃山町△△△	0557-85-△△△△	有 熱海自然農法研究会	
	有機加工食品	生産行程管理者				FAX番号	領収書の宛名(注2)	
		小分け業者				054-333-△△△△	熱海自然農法研究会	
1	有機農産物	生産行程管理者				ふりがな:	〒	電話番号
		小分け業者			住所		有・無	
	有機加工食品	生産行程管理者				FAX番号	領収書の宛名(注2)	
		小分け業者						
2	有機農産物	生産行程管理者		ふりがな:	〒	電話番号	修了証書へのグループ名・会社名の記載希望の有無(注1)	新規 再受講
		小分け業者			住所		有・無	
	有機加工食品	生産行程管理者				FAX番号	領収書の宛名(注2)	
		小分け業者						
3	有機農産物	生産行程管理者		ふりがな:	〒	電話番号	修了証書へのグループ名・会社名の記載希望の有無(注1)	新規 再受講
		小分け業者			住所		有・無	
	有機加工食品	生産行程管理者				FAX番号	領収書の宛名(注2)	
		小分け業者						
4	有機農産物	生産行程管理者		ふりがな:	〒	電話番号	修了証書へのグループ名・会社名の記載希望の有無(注1)	新規 再受講
		小分け業者			住所		有・無	
	有機加工食品	生産行程管理者				FAX番号	領収書の宛名(注2)	
		小分け業者						
5	有機農産物	生産行程管理者		ふりがな:	〒	電話番号	修了証書へのグループ名・会社名の記載希望の有無(注1)	新規 再受講
		小分け業者			住所		有・無	
	有機加工食品	生産行程管理者				FAX番号	領収書の宛名(注2)	
		小分け業者						

注1: 修了証書へのグループ名・会社名の記載を希望する場合は、「有」とし、グループ名・会社名を記載して下さい。

注2: 領収書の宛名欄の記載がない場合には、受講者氏名で領収書を発行します。