

有機JAS講習会申込用紙

認証事業者名(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 認証部
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		
								メールアドレス	ninshou@ml.infrc.or.jp	
1	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								
							メールアドレス			
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								
							メールアドレス			
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								
							メールアドレス			
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								
							メールアドレス			
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								
							メールアドレス			

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。