

\* 研修会には、本申込書をお持ちください

調理師のためのハラル研修会 FAX申込書  
(FAX番号 03-3667-1868)

会場 日時 \_\_\_\_\_

ご自宅について

フリガナ \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_ 自宅住所 \_\_\_\_\_

住所 2 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

携帯 \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

修了書の送付先が勤務先の場合

フリガナ \_\_\_\_\_

勤務先名 \_\_\_\_\_

部署名 \_\_\_\_\_ 役 職 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_ 勤務先住所 \_\_\_\_\_

勤務先住所 2 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

調理師免許について

調理師免許取得都道府県 \_\_\_\_\_ 調理師免許登録番号 \_\_\_\_\_

調理師免許取得年月日 \_\_\_\_\_

調理師免許のコピーを添付してください(必須)

調理 技術審査  
技能検定 試験 調理師試験 厚生労働大臣指定試験機関



公益社団法人

調理技術技能センター

〒 103-0012

東京都中央区日本橋掘留町 2-8-5 JACC ビル 5F

URL <http://www.chouri-ggc.or.jp/>

TEL 03-3667-8510 (代表)