

受 講 願 書

公益財団法人 日本健康・栄養食品協会
 理事長 下田 智久 様

私は、貴協会の「食品保健指導士養成講習会」を受講したいので、
 必要事項を記入の上申し込みいたします。

写 真

最近6ヶ月以内の写真貼付
 寸 4cm×3cm
 裏面に氏名記入

フリガナ			性別	受講希望地																																																												
氏 名	Ⓜ		男・女	東京・福岡																																																												
生年月日	昭和・平成	年	月	日 (満 歳)																																																												
自宅住所	〒		電話番号 () —																																																													
勤 務 先	フリガナ		当協会会員・一般の区別																																																													
	会社名		会員 一般																																																													
	所属部署																																																															
	住 所 〒		関連業務経験年数 通算 年																																																													
	電話番号 () —		FAX () —																																																													
現在の主な業務内容 (該当事項に丸印をつけてください。)																																																																
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">製造業</td> <td style="padding: 2px;">→ ・製品企画・研究・開発</td> <td style="padding: 2px;">・製造・加工</td> <td style="padding: 2px;">・流通・販売</td> <td style="padding: 2px;">・教育・指導・相談</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4" style="padding: 2px;">・その他 ()</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">販売業</td> <td colspan="4" style="padding: 2px;">→ ・商品企画・仕入</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4" style="padding: 2px;">・流通・販売・営業</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4" style="padding: 2px;">・教育・指導・相談</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4" style="padding: 2px;">・その他 ()</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">その他</td> <td colspan="4" style="padding: 2px;">→ ・輸出・輸入業</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4" style="padding: 2px;">・人材派遣・アルバイト</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4" style="padding: 2px;">・病院・診療所</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4" style="padding: 2px;">・薬局・薬店</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4" style="padding: 2px;">・官公庁関係</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="4" style="padding: 2px;">・その他 ()</td> </tr> </table>					製造業	→ ・製品企画・研究・開発	・製造・加工	・流通・販売	・教育・指導・相談		・その他 ()				販売業	→ ・商品企画・仕入					・流通・販売・営業					・教育・指導・相談					・その他 ()				その他	→ ・輸出・輸入業					・人材派遣・アルバイト					・病院・診療所					・薬局・薬店					・官公庁関係					・その他 ()			
製造業	→ ・製品企画・研究・開発	・製造・加工	・流通・販売	・教育・指導・相談																																																												
	・その他 ()																																																															
販売業	→ ・商品企画・仕入																																																															
	・流通・販売・営業																																																															
	・教育・指導・相談																																																															
	・その他 ()																																																															
その他	→ ・輸出・輸入業																																																															
	・人材派遣・アルバイト																																																															
	・病院・診療所																																																															
	・薬局・薬店																																																															
	・官公庁関係																																																															
	・その他 ()																																																															
資格の有無	有 → 医師 歯科医師 薬剤師 管理栄養士 栄養士 看護師 保健師 助産師 その他の資格 () 無																																																															
最終学歴	昭和・平成	中学校	旧中学校	高等学校	専修学校	卒業 中退 卒業見込み																																																										
	年 月	各種専門学校	短期大学	大学	大学院																																																											
		学校名			学科名																																																											
緊急時の連絡先 自宅 ・ 勤務先 ・ その他 → 住所〒 電話()																																																																

【協会使用欄】

区 分	会員 一般	受講期間	
受講票発行日		修了評価認定試験日	
受講料納入日		認定試験料納入日	
		認定手数料納入日	
		認定証書発行日	