

「食肉販売技術管理士資格試験」受検申込書

試験日 1月24日(金)

申込月日

申込担当者所属・氏名

担当者連絡先 TEL

FAX

受 検 者		性 別	生 年 月 日	
ふりがな		男・女	昭和	年 月 日
氏 名			平成	
食肉業務経験年数				
勤 務 先	名 称		代表者名	
	住 所 〒			
	電 話 番 号	()		
	F A X 番 号	()		
	メールアドレス			
受検科目	1. 学科・実技	受検料	38,500 円	いずれかに○をつけてください。 ※学科または実技のみの受検は、既に学科または実技に合格されている方に限ります。
	2. 学科のみ	受検料	14,300 円	
	3. 実技のみ	受検料	24,200 円	
受検料 入金予定日	月 日	振 込 ・ 現 金 (どちらかに○印)	請 求 書	要 ・ 不 要 (どちらかに○印)

《送付・送信先》公益社団法人 全国食肉学校

〒370-1103 群馬県佐波郡玉村町樋越1794



FMA

TEL 0270-65-2571

認定職業能力開発校

F A X 送 信 先 0 2 7 0 - 6 5 - 9 2 7 4