



発酵料理士協会 加盟校申請書

太枠内に黒のボールペンで文字を崩さず正確にご記入ください

※印の項目は必須項目になります。必ずご記入ください

写真添付
3ヶ月以内のもの
上半身
(3×4センチ)

申請日	年 月 日				
※フリガナ				
※氏名	(印)				
正会員番号					
※性別	男 ・ 女 (未婚 ・ 既婚)				
※生年月日	年 月 日 (満 才)				
※自宅住所 マンション名等も ご記入ください	(〒 -)				
				
	※携帯TEL ()				
	※自宅TEL ()	FAX ()			
勤務先	名称		業種		
	住所 (〒 -)				
				
	TEL ()		FAX ()		
加盟校指定教材のお届け先 (○を付けてください) → 自宅 ・ 勤務先					
年	月	学 歴 ・ 職 歴			
		中学校卒業			
		高等学校卒業			
家族氏名		続柄	年齢	家族氏名	

— 協会使用欄 —

特記事項等

主宰スクールについての概要 ※未定の場合は空白で構いません

スクール名(フリガナ)		開設日 年 月 日	
		講師人数(本人含む) 名	
		生徒人数(現在) 名	
開講予定のクラス内容概略(カリキュラム・定員・曜日・時間割等)			
フリガナ			
住所	(〒 -)		
最寄駅	最寄駅	線	駅 ・徒歩・車 分
TEL	()	FAX	()
問い合わせTEL(資料請求などの連絡先)		()	
備考			

あなたご自身のことについて

出身スクール名(コース・講座名) ※通信講座受講の方は「発酵料理士協会」と記載ください	
ライセンス認定日(認定証に記載)	年 月 日
その他取得資格 (他団体認定等)	
実務経験 講師活動等、具体的にご記入ください	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
備考(研修会・セミナーの受講等ございましたらご記入ください)	

