

## 平成30年度 千葉県調理師講習会（申込者用）

（一社）千葉県調理師会あて  
FAX:043-225-5995

修了証書に写真貼付の有り・無しを○印でご記入下さい。

すべて記入

代表者又は所属名	
住 所	
連絡先(携帯可)	
希望会場名	
開催日	

No.	修了証書番号	様式1 写真あり	様式2 写真なし	氏名	氏名(フリガナ)	勤務施設名	調理師免許				
							都道府県名	(地域名)	第	登録番号	号
例	/		○	○○ △△	○○ △△	○○株式会社	○○県	○保	第	○○○○○	号
1	/								第		号
2	/								第		号
3	/								第		号
4	/								第		号
5	/								第		号

- ① この用紙は会場ごとにご記入ください。用紙が足りない場合はコピーしてご利用ください。
  - ② 修了証書に写真貼付をご希望の方は「縦4cm横3cm」の写真を事前に送付か、当日ご持参ください。
  - ③ 講習会当日は資料をご用意しますのでノート・筆記用具をご持参ください。
  - ④ 調理実習・実演・試食等のある講習費は「食材費等」を徴収する場合があります。
  - ⑤ 調理師免許をお持ちで、現在調理業務に就かれていない方も受講出来ます。
- ※ すでに受講済みの方は5年を経過するまではオブザーバーとしての受講なら可能です。(修了証書発行無し)