検査員養成講座　申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | | 性　別  生年月日 | 男　・　女  西暦　　 　年　 　月　 　日 |
| 連絡先住所 | ご記入下さい　⇒　　自 宅　　　会 社  〒 | | | |
| ＴＥＬ |  | | ＦＡＸ |  |
| 携帯電話 |  | | | |
| E-mailアドレス |  | | | |
| 所属名・学校名 |  | | | |
| **検査員資格要件には農業現場での経験年数が求められています。以下の内容をお知らせ下さい。** | | | | |
| 最終学歴、職業などにおいての農業関連の経歴をお知らせください | | | | |
| 資　格 |  | | | |
| 今回の受講目的  ○を付けてください  （複数回答可） | １　将来、独立検査員として働きたい　　　　　５　コンサルタントとして活用  ２　認証取得に役立てる　　　　　　　　　　　６　検査技術指導のため  ３　地域での有機農業拡大に生かしたい　　　　７　その他  ４　仕事として知識が必要 | | | |
| 今回の参加費用はどなたが支払われますか？ | | 個 人　　　会 社　　　その他 | | |

■大変恐縮ですが、申し込み時に 参加費100,000円 を下記口座にお振込みください。

ゆうちょ銀行 (ゆうちょ銀行からの振込)

記号19090　番号58516041

(株)ACCIS 宛

ゆうちょ銀行 (他行からの振込)

店番908 (普通) 5851604

(株)ACCIS 宛

北海道銀行 札幌駅北口支店

(普通) 1292374

(株)ACCIS 宛

**＜キャンセル料金について＞**

□　振込は完了しました。

□　振込は　　月　　日までにします。

□　請求書の送付を希望します。

以下の時期によりキャンセル料金が発生いたします。

ご了解ください。

キャンセルのご連絡は必ず御電話にてお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 14営業日前までのキャンセルの場合 | 無料 |
| 13営業日～当日キャンセル・開始後解除・不参加の場合 | 参加費の100％ |