

令和6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

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	氏名	氏名(フリガナ)	勤務施設名	調理師免許(記入参考)				
					都道府県名	(地域名)	第	登録番号	号
例	/	〇〇 △△	〇〇 △△	〇〇株式会社	〇〇県	〇保	第	〇〇〇〇〇	号
1	/						第		号
2	/						第		号
3	/						第		号
4	/						第		号
5	/						第		号
6	/						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 講習会当日は資料はご用意しますのでノート・筆記用具をご持参ください。
- ③ 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。
- ④ 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。