

検査員養成講座 2026 申込書

ふりがな 参加者氏名			性 別	男 ・ 女
			生年月日	西暦 年 月 日
連絡先住所	ご記入下さい ⇒ 自 宅 会 社 〒			
T E L			F A X	
携帯電話				
E-mail アドレス				
所属名				
検査員資格要件には経験年数が求められています。差し支えなければ以下の内容をお知らせ下さい。				
最終学歴				
職 歴	年 月 年 月 年 月			
資 格				
今回の受講目的 ○を付けてください (複数回答可)	<div> <div>1 将来、独立検査員として働きたい</div> <div>5 コンサルタントとして活用</div> <div>2 認証取得に役立てる</div> <div>6 検査技術指導のため</div> <div>3 地域での有機農業拡大に生かしたい</div> <div>7 その他</div> <div>4 仕事として知識が必要</div> </div>			
参加費 120,000 円については、 ご請求書を送付いたします。 期日までのお支払いください。		ご請求書宛名について、以下をお選びください。 <input type="checkbox"/> 参加者名 <input type="checkbox"/> その他：		
ご心配なこと、ご希望などがありましたら ご記入ください。				

【お問い合わせ・お申込先】

〒060-0807 北海道札幌市北区北 7 条西 6 丁目 2-34 SK ビル 7 階 (株) **ACCIS**
 TEL:011-375-0123 FAX:011-375-0193 E-Mail:top@accis.jp ホームページ <https://www.accis.jp/>