

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 〒		
TEL		FAX	
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)	1 将来、独立検査員として働きたい 2 認証取得に役立てる 3 地域での有機農業拡大に生かしたい 4 仕事として知識が必要 5 コンサルタントとして活用 6 検査技術指導のため 7 その他		
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/>