

**平成30年度果実飲料・炭酸飲料・豆乳類JAS  
認証工場品質管理責任者等専門講習会受講申込書**

平成 年 月 日

一般社団法人日本果汁協会 宛て  
(FAX 03-3435-0737)

**所属**

所在地	〒 ー		
会社名及び工場名			
担当者名	TEL	FAX	

**受講予定者**

フリガナ 氏名	所属部署	一般講習会	
		受講済	受講予定
		平成 年 月 日 第 号	年 月
		平成 年 月 日 第 号	年 月
		平成 年 月 日 第 号	年 月
		平成 年 月 日 第 号	年 月
		平成 年 月 日 第 号	年 月

備考 連絡事項がございましたら、ご記入ください

受講料振込予定日	月 日
----------	-----

事務局 使用欄	
------------	--

- (注) 1. 所属部署は、品質管理課、試験課、製造課等と記載してください。  
 2. 一般講習会の欄には、JAS協会が実施した一般講習会の受講状況を記入してください。  
 ・受講済の場合は、受講年月日及び修了No. を記入してください。  
 ・未受講の場合は、受講予定の欄に講習会受講予定 年・月を記入してください。

受講料振込口座：三菱UFJ銀行 日本橋支店 (普通) 0014268 口座名義：一般社団法人日本果汁協会
---