

お申込先FAX：03（3249）9388

（一社）日本農林規格協会（JAS協会）受付用

FAX送信が完了したことを必ずご確認ください。

また、万一に備えて送信記録の保管をお願いします。申込受付期間終了後は、いかなる場合も受付できませんので、ご注意ください。

## 第24回食品表示検定 **初級** 試験申込書

|           |                               |
|-----------|-------------------------------|
| 試験日時      | 2021年11月21日(日) 11時～ ※試験時間 90分 |
| 申込受付期間    | 2021年8月23日(月)～9月13日(月) 17時まで  |
| 受験料払込最終期限 | 2021年9月24日(金) ※厳守             |
| 受験票発送日    | 2021年11月4日(木) 発送予定            |
| 受験料(税込)   | 4,750円 ※定価5,000円から5%割引        |

1. 太枠の中をご記入の上、**JAS協会あてにFAXで(受付開始～9月13日(月)17時まで) お送りください。**
2. お申込受付後、食品表示検定協会から「WEB請求書」が発行されますので、上記期限までにお支払いください。**受付処理後、食品表示検定協会よりWEB請求書のご案内メールが送信されますので、請求書をダウンロードしてお振込のお手続きをお願いいたします。**  
お申込後6営業日以内に請求書のご案内メールが送信されない場合は、食品表示検定協会にお問い合わせください。**メールアドレスの記載がない場合WEB請求書のご案内ができませんので、必ずご記載ください。**
3. 記載間違い等による内容の修正については、速やかに食品表示検定協会にメールでご連絡ください。
4. 試験の施行が中止の場合を除き、いかなる場合も受験料払込後のご返金及び次回への振替はできませんのでご注意ください。
5. お身体に障がいをお持ちの方には特別措置を講じることがありますので、事前にJAS協会までご連絡ください。

★**会社・組織の責任者経由による申込のみJAS協会での受付となります。**

1名様(会社名・会社住所)のお申込も可能です。

個人(自宅住所)でのお申込の場合は、食品表示検定協会へ直接お申込ください。

★は必須記入項目です。

★申込日 2021年 月 日

|                           |                              |  |  |   |
|---------------------------|------------------------------|--|--|---|
| ★フリガナ                     |                              |  |  | ★ <b>申込責任者</b><br>※<br>(部署・役職)<br><br>(フリガナ)<br>(氏名)      |
| ★会社(工場)名                  |                              |  |  |   |
| ★会社住所                     |                              | 〒 -  |  |   |
| ★TEL                      |                              | FAX  |  |   |
| ★e-mail                   |                              |  |  |   |
| ★受験料払込方法<br>いずれかを選択してください |                              | <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替  |  |   |
| ①                         | ★フリガナ                        |  |  | ★生年月日 (西暦) 年 月 日  |
|                           | ★受験者氏名                       |  |  | ★性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
|                           | ★受験希望エリア<br>(ご希望の箇所にご記入ください) | <input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> 仙台 <input type="checkbox"/> 大宮 <input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 新潟 <input type="checkbox"/> 金沢 <input type="checkbox"/> 甲府 <input type="checkbox"/> 静岡<br><input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 神戸 <input type="checkbox"/> 広島 <input type="checkbox"/> 松山 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 鹿児島 <input type="checkbox"/> 那覇 |  |   |
| ②                         | ★フリガナ                        |  |  | ★生年月日 (西暦) 年 月 日  |
|                           | ★受験者氏名                       |  |  | ★性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
|                           | ★受験希望エリア<br>(ご希望の箇所にご記入ください) | <input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> 仙台 <input type="checkbox"/> 大宮 <input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 新潟 <input type="checkbox"/> 金沢 <input type="checkbox"/> 甲府 <input type="checkbox"/> 静岡<br><input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 神戸 <input type="checkbox"/> 広島 <input type="checkbox"/> 松山 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 鹿児島 <input type="checkbox"/> 那覇 |  |   |

▼お申込についての問合せ先

(一社)日本農林規格協会(JAS協会) <http://www.jasnet.or.jp>  
TEL: 03-3249-7120 FAX: 03-3249-9388

▼食品表示検定試験についての問合せ先

(一社)食品表示検定協会 <https://www.shokuhyoji.jp/>  
e-mail: info@shokuhyoji.jp

本申込書にご記入頂いた個人情報につきましては、検定試験施行における処理及び今後の検定試験等、協会からのご案内のみに利用させていただきます。

受付担当者使用欄(初級)