

きのこアドバイザー研修申込書

日本特用林産振興会会長 殿

きのこアドバイザー研修を受けたいので申請します		受付番号	*
ふりがな 氏 名	㊟ (男・女)		写 真
生年月日	(年齢 歳)		1 縦4.5×横3.5cm 2 本人の単身、無帽、 胸から上
本籍地			3 最近6ヶ月以内 のもの
現住所等	〒		
	TEL : FAX : e-mail :		
勤 務 先	名称 (部課まで)	所 在 地	
		〒	
		TEL : FAX :	
学 歴	最終卒業学校名	学部 学科名	卒業年次
学 位 検 定 資 格 等	取得した学位・検定・資格等の種類		取得した年

別記 様式第1号(2)

1 職務の経歴(前職、現職:主要なもののみ)

勤務先名	所在地 (区市町村名まで)	地位職名	職務内容	在職年数

2 きのこに関する経歴

きのこ等に関する学校等の履修、同好会、観察会等の経験、研究実績等について記載して下さい。

経歴の内容	期間	経験・研究実績等

○ 別記 様式第1号(1)(2)記載上の注意

- ① 記載様式に準じ、別葉で作成し、記入しても結構です。
- ② 鉛筆以外の筆記用具(黒・青)で記入すること(パソコンでの記載可)
- ③ 数字はアラビア数字、文字は楷書で正確に書くこと。
- ④ \*印欄は記入しないこと

推 薦 状

平成 年 月 日

日本特用林産振興会長 殿

所 在 地

団体・法人名

推薦者・役職・氏名

印

きのこアドバイザーの研修生として下記のことを推薦します。

記

応募者氏名	勤務先等
[上記応募者をきのこアドバイザーとして推薦する理由]	