

## 臭気判定士と同等の能力を有する者の認定審査申請書

ふりがな		(写真貼付) 45mm×35mm  (裏面に撮影年月日、氏名 を記入して下さい)
氏名		
生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日 (満 )	
連絡先	〒 .....  E-mail _____ 電話 _____	
<p>上記により、臭気判定士と同等の能力を有する者の認定審査を受けたいので、経歴書を添付し申請します。</p> <p>公益社団法人 におい・かおり環境協会 会長 小 峯 裕 己 殿</p> <p>年 月 日</p> <p>氏名 印</p>		

《事務局使用欄》 以下は記入しないで下さい

受付		発送		備考	
----	--	----	--	----	--

受験手数料の払込を証する書類の写し（10,000円）を貼付してください。

**払込機関**

三菱UFJ銀行／浅草橋支店／普通口座／0826078

**名義人**

公益社団法人 におい・かおり環境協会

シヤ) ニオイカオリカンキョウキョウカイ

(様式 2)

経 歴 書

氏 名	印
最終学歴	(年月日) (学校名)
職 歴	(年月日) (組織名・所属など)
上記職歴のうち悪臭対策に従事した内容の説明 (紙面が不足する場合は別紙にしてください。)	業務経験 年
資 格	(取得年) (資格名)
経歴証明事項	上記の職歴を証明する資料。(例) 1. 辞令のコピー (別添) 2. 会社の履歴証明 (履歴書に履歴証明を記載したものを添付)
賞罰の有無、業績、論文など参考となる事項	環境法令違反等の有無 あり なし

«事務局使用欄» 以下は記入しないで下さい

受 付		発 送		備 考	
-----	--	-----	--	-----	--