（様式１）

**におい・かおり環境アドバイザー認定講習会　受講申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | |  |
| ①氏　名 | |  |
| ②連絡先 | | 〒　　　　　　　　　　　　(連絡先が会社の場合は、部署までご記入ください) |
| ③アドレス | | E-mail： |
| ④電　話 | | TEL： |
| ⑤臭気判定士情報 | 免状番号(記入例　第0000A) ／ 有効期限(記入例　令和５年1月1日)  　第　　　　　　　(　　)　／　　　　　　年　　月　　日まで | |
| 臭気判定士の情報利用の許諾に〇印をしてください。  （受講者が臭気判定士であるかの確認をする必要があります。）  受講に限り臭気判定士登録情報を確認することに  **同意します　・　同意しません** | |
| ⑥会員情報 | （会員会社の場合は勤務先、非会員の場合は非会員と記入してください。）  会員登録名： | |
| 備　考 | （請求書発行後のお支払いを希望する場合は、その旨をこちらに記入してください。） | |

上記の連絡先へ受講票をお送りします。必ず③アドレスはご記入ください。

注意：臭気判定士とは違い氏名の入力に使用できる漢字はJIS第1および第2水準としてください。

≪事務局使用欄≫　以下は記入しないで下さい

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