

選 和菓子職

— 第12回 優秀和菓子職部門 —

【認定審査申込書】

申込締切 令和6年6月28日(金)必着
申込先 FAX.(03)3375-7136

申込年月日 令和6年 月 日

氏名	ふりがな				男・女
生年月日	昭和・平成	年	月	日生(満	歳)

勤務先名	ふりがな				
	所属部署			役職	
勤務先住所	ふりがな				
	〒□□□□-□□□□	都道	府県	※ビル等の建物名も記入	
電話	() -	FAX	() -	※市外局番から記入	

自宅住所	ふりがな				
	〒□□□□-□□□□	都道	府県	※アパート・マンション等の建物名も記入	
電話	() -	FAX	() -	※市外局番から記入	

和菓子製造に携わる総経験年数	昭和・平成・令和	年	月	〜	令和6年6月末日現在	年	ヶ月
----------------	----------	---	---	---	------------	---	----

今後書類等の送付先	※希望送付先に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください		※過去申込の有無	
	<input type="checkbox"/> 勤務先に送付を希望	<input type="checkbox"/> 自宅に送付を希望	有(平成・令和 年)・無	

※協会事務局使用欄