

26年度 カロリーアンサー測定技能検査 申込用紙

2026年9月18日

株式会社ジョイ・ワールド・パシフィック

CA 部

この度は、カロリーアンサー測定技能検査へお申し込みいただきまして、誠に有難うございます。

下記太枠内をご記入のうえ、メール又は、FAXにてお申込み下さい。

*ご不明な点等ございましたら、お問い合わせ願います。

太枠内をご記入下さい。

申 込 日		
会 社 ・ 団 体 名		
部 署 名		
フリガナ		
氏 名		
郵便番号		
住 所		
電話番号		
メールアドレス		
備 考		
希 望 サ ン プ ル	お弁当系希望	お菓子系希望

どちらか一方を選択してください。

参加費 5,000 円（税込み）

*記入漏れが無いことをご確認下さい。

*申込期間：26年12月15日(火)～27年1月15(金)17：00まで

*参加者10名以下の場合は、未開催とさせていただきますことをご了承願います。

*開催の有無につきましては、締め切り翌週にご案内いたします。

開催の場合、振込先をご案内いたします。

申込先	株式会社ジョイ・ワールド・パシフィック CA 部宛	
FAX：0172-44-8559		Mail：iwabuchi@j-world.co.jp