

別紙

第 115 回酒類醸造講習受講願（清酒コース、清酒短期コース）

令和 年 月 日

独立行政法人酒類総合研究所 理事長 殿

希望コース (希望を○で囲む)	清酒コース ・ 清酒短期コース (受講願提出後のコース変更はできません)			
仕込実習のクラス希望 (希望を○で囲む)	中級クラス ・ 上級クラス (受講願提出後のクラス変更はできません)			
ふりがな 氏 名	生年月日		昭和・平成 年 月 日	
	満年齢		性別	男・女
勤務先 所在地 名 称 連絡先	〒 電 話 () 本人携帯電話 () E-Mail ()			
緊急時 連絡先	ふりがな		続柄	
	氏 名		電話	()
最終学歴	学 校 名			
酒類製造等に おける経験 (製造関係のみ) ※(1)、(2)の該当するもの を○で囲み、具体的な経 験を記入してください。	担当形態	工程名	経験年数	総仕込本数 (概数で可)
	清酒製造に係る総経験年数 (うち、自社における経験年数)		年 月 (年 月)	本 (本)
	(1) 製造工程全般を広く担当		年 月	本
	(2) 特定の工程を担当		年 月	本
			年 月	本
			年 月	本
具体的な経験内容				
清酒製造技術 講習等受講歴	<input type="checkbox"/> 清酒製造技術講習（平成 年度） <input type="checkbox"/> 酒類醸造講習（短期製麹コース）（第 回） <input type="checkbox"/> 技術幹部養成研修基礎課程（ 年 修了・受講中） <input type="checkbox"/> その他（ ） ※ 該当する箇所の□にチェックを入れてください。			

本講習への申込事績	<input type="checkbox"/> 令和2年（第114回）又は令和元年（第113回）の本コースに申し込みをしたが、受講できなかった（新型コロナウイルス感染拡大に伴う受講辞退を含む） ※ 該当する場合は□にチェックを入れてください。ただし、これにより受講を保証するわけではありません。
-----------	---

（個人情報の取り扱いについて）

収集した個人情報につきましては、「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」に基づいて管理を行い、当研究所からの当講習に関するお問合せの回答や受講に関する連絡のために使用します。また、共催先、外部講師及び国税庁に対して氏名・勤務先・経験年数等を参考のため開示することがあります。

前ページの者を酒類醸造講習受講者として推薦します。

令和 年 月 日

推薦理由 _____

推 薦 者	
酒 類 製 造 場 名	
役 職 及 び 氏 名	
住 所 又 は 所 在 地	
連 絡 先	電話 ()

第 115 回酒類醸造講習受講願（清酒コース、清酒短期コース）

令和 XX 年 X 月 XX 日

独立行政法人酒類総合研究所 理事長 殿

希望コース (希望を○で囲む)	清酒コース ・ 清酒短期コース (受講願提出後のコース変更はできません)			
仕込実習のクラス希望 (希望を○で囲む)	中級クラス ・ 上級クラス (受講願提出後のクラス変更はできません)			
ふりがな 氏 名	かがみやま たろう	生年月日	昭和・平成 47 年 1 月 26 日	
	鏡山 太郎		満年齢	49 性別 ○男・女
勤務先 所在地 名 称 連絡先	〒739-0046 広島県東広島市鏡山 3 - 7 - 1 酒総研酒造株式会社 電 話 082 (420) 0800 本人携帯電話 090 (XXXX) XXXX E-Mail (info@nrib.go.jp 【申込者本人と連絡が取れるアドレスを記載してください】)			
緊急時 連絡先	ふりがな	かがみやま いちろう	続柄	父
	氏 名	鏡山 一郎	電話	082 (XXX) XXXX
最終学歴	学 校 名 学部学科	○×大学 農学部農芸化学科 卒業		
酒類製造等に おける経験 (製造関係のみ) ※(1)、(2)の該当するものを○で囲み、具体的な経験を記入してください。	担当形態	工程名	経験年数	総仕込本数 (概数で可)
	清酒製造に係る総経験年数 (うち、自社における経験年数)		5 年 月 (5 年 月)	100 本 (100 本)
	(1) 製造工程全般を広く担当		年 月	本
	(2) 特定の工程を担当	もろみ	4 年 月	80 本
		酒母	1 年 月	20 本
		年 月	本	
具体的な経験内容 ・ 杜氏の下、もろみ係として従事。昨年より酒母の責任者。				
清酒製造技術 講習等受講歴	<input type="checkbox"/> 清酒製造技術講習（平成 年度） <input checked="" type="checkbox"/> 酒類醸造講習（短期製麹コース）（第 114 回） <input checked="" type="checkbox"/> 技術幹部養成研修基礎課程（平成 30 年 修了・受講中） <input type="checkbox"/> その他（ ） ※ 該当する箇所の□にチェックを入れてください。			

本講習への申込実績	<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年（第114回）又は令和元年（第113回）の本コースに申し込みをしたが、受講できなかった（新型コロナウイルス感染拡大に伴う受講辞退を含む） ※ 該当する場合は□にチェックを入れてください。ただし、これにより受講を保証するわけではありません。
-----------	--

（個人情報の取り扱いについて）

収集した個人情報につきましては、「独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律」に基づいて管理を行い、当研究所からの当講習に関するお問合せの回答や受講に関する連絡のために使用します。また、共催先、外部講師及び国税庁に対して氏名・勤務先・経験年数等を参考のため開示することがあります。

前ページの者を酒類醸造講習受講者として推薦します。

令和XX年 X月XX日

推薦理由 （※特段の事情がある場合は、その旨併せて記載願います。例：製造責任者が退職し、急遽後任者を育成する必要が生じたため。欄が不足する場合は別紙可。）

推 薦 者	
酒 類 製 造 場 名	酒総研酒造株式会社
役 職 及 び 氏 名	代表取締役 酒 総 研
住 所 又 は 所 在 地	広島県東広島市鏡山3-7-1
連 絡 先	電話 082 (420) 0800