

令和4年度（第28回）清酒官能評価セミナー申込書

年 月 日

独立行政法人酒類総合研究所 理事長 殿

以下のとおり、受講を希望します。

※太枠内を記入してください。

整理番号

①	ふりがな			
	氏名			
②	満年齢	歳	③ 性別	男 ・ 女
④	勤務先	会社名		
		所属部署		
		※該当にチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販売業 <input type="checkbox"/> 酒造技術支援 <input type="checkbox"/> 上記以外（具体的に： _____）		
⑤	連絡先	住所 【必須】	〒 _____	
		電話 【必須】	_____	
		E-mail 【必須】	_____	
		FAX 【任意】	_____	
⑥	官能評価 経験年数	_____ 年		
⑦	酒類の官能評価 に関する経験	例) 清酒製品の出荷判定時の官能評価に従事し、3年以上の経験がある。		
⑧	応募資格	※該当にチェックを入れてください（複数選択可） <input type="checkbox"/> 大学(短期大学を含む。)の農学・食品・生物系学科卒業以上の経験 <input type="checkbox"/> 職業能力開発促進法に基づく酒造技能士2級以上 <input type="checkbox"/> 当研究所主催酒類醸造講習（セミナー）又は旧清酒製造技術講習修了 <input type="checkbox"/> 公益財団法人日本醸造協会「実践きき酒セミナー」受講		

（個人情報の取扱いについて）

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、当研究所からの当セミナーに関するお問合せへの回答、受講に関する連絡にのみ使用します。