2024年　　月　　日

**【食品包装検定試験】 受験申込書**

**・令和6年12月4日（水）**

希望する時間帯に〇を付けてください。

**１．午前の部　10:30～11:30**

**２．午後の部　13:30～14:30**

**３．どちらでも可**

**ふりかな**

・受験者氏名　 ：

・受験者氏名　 ：

（ローマ字表記・大文字）

・会社名　　　 ：

・所属(詳細に) ：

　　役職 ：

・住所　　　 　：〒

・メールアドレス：

・電話番号　 　：

・ファクス　 　：