

五平餅マイスター認定資格取得申請書

フリガナ			
氏名・年齢	・（ 歳）		
フリガナ			
住 所	〒 都道 府県		
T E L		携 帯 電 話	
F A X		E メ ー ル	
フリガナ			
所 属 団 体 業 職	〒 都道 府県		
T E L		F A X	

私は、貴会の趣旨に賛同し、取得費用（3,000円）を合わせ、五平餅マイスター取得の申し込みをいたします。

申込日 年 月 日

連絡先 (資) 野田味噌商店
T E L 0565-21-0028
F A X 0565-21-0180
info@masuzuka.co.jp
担当 稲石・佐藤