

第61期包装管理士講座願書(2026年度)

公益社団法人日本包装技術協会 御中

※太線内全て入力してください。

※受講願書に入力漏れや画像の添付がない場合は受付致しません。

2026年 月 日

事務局欄

同意欄	右記2点に同意頂き、□に必ず☑して下さい		<input type="checkbox"/> ●第61期包装管理士講座の受講規約を確認し同意します。 <input type="checkbox"/> ●ZOOMによるオンライン講義に同意し、ZOOMへの接続テストを行いました。		
	ふりがな	性別	職種		
氏名		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 技術・開発系		
生年月日(西暦)	年	月	日(満)	歳) 受講時22歳未満不可	
ふりがな					
会社名		会員種別			
*出願と合わせて新規入会頂く場合はHPから事前に入会手続きを行ってください					
所属・役職					
郵便番号 *郵便番号はハイフンありで入力してください *所属先の住所を記載してください					
住 所					
E-mail.			TEL.	*ハイフンあり	
職務経歴	最終学校名 年 卒				
	年 月 入社				
	年 月				
	年 月				
包装経験年数 年 ケ月			宿泊部屋アンケート(禁煙、喫煙、事務局一任の何れかに☑を付けて下さい)		
			<input type="checkbox"/> 禁煙	<input type="checkbox"/> 喫煙	<input type="checkbox"/> 事務局一任
			*シングルもしくはツインのお部屋に1名で宿泊頂きます。		
			*宿泊施設の都合上、禁煙・喫煙のご要望にお応えできない場合がございます。		
を付けて選択して下さい	1. 出願先 (合格証書授与式参加会場)		<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> 仙台		
	2. 専攻コースと ケーススタディ		<input type="checkbox"/> 生活者包装コース <input type="checkbox"/> 食品包装演習 <input type="checkbox"/> 医薬品包装演習 <input type="checkbox"/> 生活商品包装演習 <input type="checkbox"/> 輸送包装コース <input type="checkbox"/> 重量物包装設計演習(木箱包装) <input type="checkbox"/> 軽量物包装設計演習(段ボール包装)		
	3. 材料教科と専門 教科の受講方法		<input type="checkbox"/> オンライン受講 <input type="checkbox"/> 対面受講 (場所: 東京都23区)		
			*統括教科は全員オンライン受講、集合研修及び合宿研修は全員対面受講です。 *定員によりご要望にお応えできない場合がございます。 *出願受付後の変更は出来ません。 *状況により対面受講をオンライン受講に変更頂く場合があります。		
推 薦 書					
公益社団法人日本包装技術協会 御中					
私は第61期包装管理士講座の受講規約を確認の上同意し、本受講願書に記載の者が受講適格者であることを認め推薦致します。					
推 薦 者 名					
T E L	*ハイフンあり				
E - m a i l					
会 社 名					
所属・役職名					
郵 便 番 号	() *ハイフンあり				
住 所					

顔写真添付

[クリックして
データを選択]

名刺(表面)添付

[クリックして
データを選択]