

表裏を間違えないようにお振込み後FAXしてください

日本フードアナリスト協会 事務局行

FAX : 03-3265-0519

フードアナリスト® 4級・3級 検定試験 申込用紙

		申込日	年	月	日
氏名	フリガナ (ローマ字)		生年 月日	年	月
		男・女			
住所	〒				
電話番号		携帯			
E-mailアドレス	@				
振込金額	7,560円		振込日		
受験級	※3級受験資格は、既に4級を取得されている方のみ <input type="checkbox"/> 4級 <input type="checkbox"/> 3級				
試験会場	※ご希望の会場を1つお選びください。 5月19日/11月17日 <input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> 仙台 <input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 広島 <input type="checkbox"/> 福岡 8月18日/2月16日 <input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 大阪				
試験日	※ご希望日にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 第47回 2019年5月19日(日) <input type="checkbox"/> 第48回 2019年8月8日(日) <input type="checkbox"/> 第49回 2019年11月17日(日) <input type="checkbox"/> 第50回 2019年2月16日(日)				
親権者同意欄	※未成年者は、必ず親権者をご記入ください。 講座の概要を確認し、「親権者」_____は、「受験者」_____の 受講を承認します。記入日_____年_____月_____日 「親権者」_____印				

※受験票の発送をもって申し込みの完了案内とさせていただきます。
 各検定開催日より10日前までに受験票が届かなかった場合は、協会までご連絡ください。

書店印欄

右記に必ずお振込みの控えを付けて送付もしくはご送付ください。
 〈振込先〉
 三菱東京UFJ銀行 麹町中央支店
 普通預金 0039775
 名義：フードアナリストケンテイグチ

郵便局(米)

各試験日に対する申込期間を過ぎた
 受付は一切受付しません。

**お申込みの控えを
 貼り付けてください。**

【個人情報の取扱いについて】
 当社は、個人情報を検定試験の為、利用させていただき、受験者様の承諾なしに第三者に開示・提供いたしません。

【注意事項】
 お申込後のキャンセル、返金、試験日のご変更はできませんのでお気をつけください。天候や交通トラブルが発生した場合は、当日または後日、再受験となる場合があります。この際、再受験に伴う諸費用（交通費・休業補償・その他いかなる補償や責任）の負担はできませんので、ご了承ください。はじめて受験される方は4級からのお申込みとなります。