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　検定試験　申込用紙

申込日：　　年　　月　　日

氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ（ﾛｰﾏ字で）	生年月日	年　月　日
	男・女		
住所	〒		
電話番号		携帯	
E-mail アドレス	＠		
ご職業			
振込金額	７，５６０円	振込日	年　月　日
試験会場	**※ご希望の会場を１つお選び下さい。** **□ 札幌　□ 仙台　□ 東京　□ 名古屋　□ 大阪　□ 広島　□ 福岡**		
親権者同意欄	※未成年の方は、必ず親権者がご記入下さい。 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		
アンケート	今回の検定試験を受けようと思ったきっかけは何ですか？ □ホームページ　□雑誌（雑誌名　　）　□書店（教本を見て） □産経新聞 □ポスター（掲載場所　　）　□新聞（新聞名　　） □TV・ラジオ（番組名　　）　□知人の紹介（紹介者　　） □その他（　　）		

【 お申込･お振込期間 】2017 年９月１日～2017年１０月３１日　【実施日】１１月１９日（日）

※ 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。**１１月１０日**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。

＜振込先＞

三菱東京 UFJ 銀行　麹町中央支店
普通預金　0039775
フードアナリストケンテイグチ

【個人情報の取扱について】

当社は、個人情報を検定試験の為、利用させていただき、お客様の承諾なしに第三者に開示・提供をいたしません。

ご利用明細票

お振込の控え

※ こちらに必ず**お振り込みの控え**を付けて送信もしくはご郵送ください。

【注意事項】

お申込み後のキャンセル、返金、試験日の変更は出来ませんのでお気をつけ下さい。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。この際に、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）の負担は出来ませんので、ご了承下さい。初めて受験される方は４級からのお申込みになります。