

野菜ソムリエプロ検定試験申込書

申込日： 年 月 日

会員番号					
フリガナ					
氏名					
試験名	第 回 野菜ソムリエプロ検定試験				
一次試験日 ※ご希望の会場にチェックを入れて下さい	月 日 () <input type="checkbox"/> WEB <input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> 仙台 <input type="checkbox"/> 東京(築地) <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> その他()				
振込名義 ※ご本人以外の場合	※追試の方のみ、<再検定料> <u>17,200円(税込)</u> が必要です。 ※初回の検定料は、受講料に含まれています。一度お振込された検定料は返金できません。				
備考欄 ※連絡先等に変更がある場合には、ご記載ください					

※受験される地区の支社、または東京本部へ、こちらの用紙を郵送かFAXでお送りください。

※二次試験は、受験いただく一次試験に設定された日程での受験となります。変更は出来かねますのでご了承ください。

※初めてのお申し込みに限り、申し込み締切以前であれば無料でキャンセルすることができます。

但し、以下の場合はキャンセルできません。

- ①申込締切日以降にキャンセル連絡をした場合
- ②連絡をしないで欠席をした場合
- ③追試験の場合

※一次試験の時間や会場などの詳細は試験の約1週間前までにメールでご案内いたします。

申込書郵送先／FAX送信先

※札幌・仙台・その他会場をご希望の方は東京本部への送付をお願い致します。

東京本部	〒104-0045 東京都中央区築地 3-11-6 築地スクエアビル 7F	FAX: 03-3541-1339
名古屋支社	〒456-0018 愛知県名古屋市熱田区新尾頭 1-6-9 金山大和ビル 5F	FAX: 052-678-7123
大阪支社	〒530-0047 大阪府大阪市北区西天満 2 丁目 6 番 8 号 堂島ビルディング 4F	FAX: 06-4309-6653
福岡支社	〒810-0042 福岡市中央区赤坂 1-14-22 センチュリー赤坂門ビル 3F	FAX: 092-406-5441