

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"/> 東京 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 名古屋 <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	

※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

(郵送先)〒530-0047 大阪府大阪市北区西天満2丁目6番8号 堂島ビルヂング 4F
(FAX:) 06-4309-6653