

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 () ☐WEB ☐東京 ☐大阪 ☐名古屋 ☐福岡 ☐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でお送り下さい。

※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

(郵送先)〒150-0011 東京都渋谷区東2-2-8 渋谷第2TYビル 4F