



HRS 個人会員 入会申込書

年 月 日

会員番号 A -

ご紹介者

(フリガナ)	(生年月日)
(氏 名)	西暦 年 月 日
(勤務先)	
(フリガナ)	(フリガナ)
(勤務先名)	(所属・役職)
(住 所) 〒 -	
(電話番号)	(FAX番号)
(メールアドレス)	@
(自 宅)	
(フリガナ)	
(住 所) 〒 -	
※自宅住所は、アパート・マンション名、号室まで記入をお願いします。	
(電話番号)	(FAX番号)
(携帯電話番号)	
(メールアドレス)	@

◇すでに取得されている資格があればご記入下さい。

国家検定資格 レストランサービス技能士		HRS認定資格 テーブルマナー認定講師	
該当欄に○をつけてください。	取得年度/合格番号	該当欄に○をつけてください。	取得年度/認定番号
1級 ()	/	西洋料理 ()	/
2級 ()	/	日本料理 ()	/
3級 ()	/	中国料理 ()	/
		マスター ()	/

◇年会費 ¥10,000

※初年度の年会費は入会申込書受理後に請求書を送付致しますので、銀行振込にてご納入ください。

※自動振替のお願い

当協会では「口座自動振替システム」を導入しており、会費の納入は口座自動振替が原則となっております。引き落としのための手数料は協会負担となります。会員の皆様の手間を省き、事務処理の円滑化・迅速化を図るためにも、ご協力いただきますようお願い申し上げます。口座自動振替をご希望の方には、「預金口座振替依頼書」を送付致しますので、下記のいずれかの口にて✓をつけてください。

「預金口座振替依頼書」の送付をご希望されますか。 希望します・希望しません

(入会申込書送付先)

〒102-0072 東京都千代田区飯田橋3-3-11 飯田橋ばんらいビル6F
一般社団法人日本ホテル・レストランサービス技能協会
TEL 03-5226-6811 FAX 03-5226-6812

◇その他、バッヂ等の各種お申し込みについては協会ホームページをご覧ください。

(URL: <http://www.hrs.or.jp>)

[個人情報の取扱について]

記載いただいた個人情報は、ご本人様に無断で第三者に開示・提供することはありません。

会報等送付先ご希望の方に○印をつけて下さい