

学科試験受検申請書

申請書締切日5月31日(水)

(当日消印有効)

平成29年度レストランサービス技能検定学科試験の受検を申請いたします。

氏名と捺印を忘れずに

一般社団法人 日本ホテル・レストランサービス技能協会会長 殿

平成29年 5月1日

氏名 技能 一郎



検定職種	レストランサービス	等級区分	1級	受検地 (希望受検地を○で囲むこと)								
フリガナ	ギノウ イチロウ			1 東京	2 関西	3 沖縄	4 北海道	5 中部	6 九州	7 東北	8 新潟	9 中国・四国
氏名	技能 一郎			生年月日 及び年齢		1970年 1月 1日		性別		男・女 (該当に○)		
○ ① 現住所	都道府県	市区郡	町村	番地		建物名						
	〒 104 - 0007		東京都中央区京橋5-1-2メゾンプラザ203号						TEL (03) 3561-0000			
○ ② 勤務先 または 学校住所	都道府県	市区郡	町村	番地		建物名						
	〒 220 - 8522		神奈川県横浜市西区みなとみらい10-1-1						TEL (045) 222-0000			
* ①の現住所もしくは勤務先または学校住所のうち、学科試験に関する連絡及び通知を希望するいずれかの住所欄に○を記入すること												
所属部署 または学年	宴会部			役職	課長							
勤務先事業所 または学校名	ジャパンホテル			学生は在籍する 学科名								
受検資格	② 学歴	学校名	学科又は課程	所在地(市区町村まで)	在学期間	卒業・中退の別						
		中央高等学校	普通科	東京都港区	S60年4月～S63年3月 (3年0月)	S 63年3月 H 卒業見込 中退						
	日本観光専門学校	ホテル学科	東京都千代田区	S63年4月～H2年3月 (2年0月)	S 2年3月 H 卒業見込 中退							
	③ 職歴	勤務先名	地位職名	所在地(市区町村まで)	在職期間	職務内容						
		オーシャンホテル	一般社員	千葉県浦安市	H2年4月～H7年6月 (5年2月)	料飲サービス						
		ジャパンホテル	課長	神奈川県横浜市	H7年8月～H29年5月 (21年9月)	宴会サービス						
				年 月～ 年 月 (年 月)								
2級又は3級技能検定(審査)取得者は右記を記入すること					S・H (該当に○)	20年		2級取得				
* 学歴・職歴に虚偽の記載があった場合は合格を取り消されることがあります					資格判定					※		
* 所定の職歴欄に記載事項が収まらない場合は、別紙(職歴欄)に記載のうえ添付すること												
* アルバイト・パート・派遣等の記入は別紙に記入のうえ添付すること												

*記入上の注意

- 記入例を参照して記入のこと。(※印を除く) 鉛筆・消せるボールペンは使わないこと。
- ①の現住所および勤務先住所を記入の上、連絡もしくは通知を希望するいずれかの住所欄に○を記入すること。
- ②の学歴には、最終学歴を下段に、その一つ前の学歴を上段に記入し、「卒業・中退の別」の該当するものを○で囲むこと。
- ③の職歴には、料飲接客サービス実務を行った事業所名を古い順から上段より記入し、その在職期間については、受検申請締切日までの期間を記入すること。職務内容には仕事の内容を記入すること。(例: レストランサービス、宴会サービス、婚礼サービス、料飲サービス等) 但しレストラン等の営業・事務・受付・会計等は職務内容に含まれません。

学科試験受検票

受検番号	※
------	---

点線から上の受検票は合格発表まで大切に保管してください

この受検票は学科試験日には必ず持参すること。持参しない場合は受検できません。
また、鉛筆(シャープペンシル)のB以上と消しゴムも持参すること。

***受検地と試験会場**

希望する受検地を○で囲むこと。

選択作業	レストランサービス	等級区分	1 級
フリガナ	ギノウ イチロウ		
氏名	技能 一郎		
現住所	〒 104 — 0007 東京都中央区京橋5-1-2メゾンプラザ203号		
勤務先事業所又は学校名	ジャパンホテル		
受検資格判定	※	受検料収納	※

受検地	試験会場
○東京	東京観光専門学校
関西	AAホール
沖縄	沖縄職業能力開発大学校
北海道	経専北海道観光専門学校
中部	名古屋文化短期大学
九州	専門学校西鉄国際ビジネスカレッジ
東北	国際マルチビジネス専門学校
新潟	国際ホテル・ブライダル専門学校
中国・四国	広島YMCA学園

***合格発表日：9月 1日（金）**

切りはなさいこと

写真貼付
(縦4cm×横3cm)
申請6ヶ月以内に撮影した正面脱帽半身像のものとすること。
写真の裏面には氏名を記載すること。

H29
年
5
月
1
日
撮影

△ 受検番号	
氏名	技能 一郎
等級区分	1 級

* △欄は受検番号決定後、本人が正確に記入すること。

* 受検票返送用の住所欄なので正確に記入すること。
学校や企業で一括送付の場合もあるため、各自確認してから下記の住所を記入してください。

〒 104 — 0007
住所 東京都中央区京橋5-1-2
メゾンプラザ203号
氏名 技能 一郎 様

のりつけ部分

受検料払込明細書貼付欄

振込金額 6,500円
振込先<学科試験受検料専用口座>
三菱東京UFJ銀行 銀座通支店 普通 0907226
シャ)ニホンホテル・レストランサービスギノウキョウカイ

必ず貼り付けること。

明細書が大きい場合は、貼付後折り曲げてください。

*払込明細書はコピーを取り、必ず保管すること。

のりつけ部分

試験日時：平成29年 8月 16日(水)

1・2級 午前10時～正午 (9:50より注意事項説明)
3級 午後2時～午後4時 (1:50より注意事項説明)

申請書締切日 5月 31日(水)

(当日消印有効)

受検票の返送時期は7月下旬から8月上旬です

***個人情報の取り扱いについて**

当協会に提出された受検申請書に記載の個人情報につきましては、平成29年度「レストランサービス技能検定試験」に関するものみに使用するものであり、厚生労働省への報告以外、他の用途への転用及び外部への無断転用などの行為は行いません。試験実施に伴う事務処理関連業務契約先への業務委託にあたっては、以下の事項につき当協会の個人情報保護規定に基づく個人情報保護契約により開示いたします。

- (1) 受検申請書への記載事項
- (2) 試験の結果

職 歴 欄

氏名と捺印を忘れずに

氏名	検定 花子 	受検地	東京
勤務先 TEL	(045) 467 - 0000		3 級

受 検 資 格	③ 職 歴 (申請書に収まらない場合)	勤務先名	地位職名	所在地(市区町村まで)	在職期間	職務内容
					年 月～ 年 月 (年 月)	
					年 月～ 年 月 (年 月)	
					年 月～ 年 月 (年 月)	
					年 月～ 年 月 (年 月)	
					年 月～ 年 月 (年 月)	
					年 月～ 年 月 (年 月)	
	③ 職 歴 (アルバイト・パート・派遣等の記入欄)	勤務先名	地位職名	所在地(市区町村まで)	在職期間・勤務時間数	職務内容
		レストラン東京	アルバイト	東京都新宿区	H26年 2月～H28年 5月 a 5 時間 × 262日 小計1,310 時間	料飲サービス
		神奈川ホテル	派遣	神奈川県横浜市	H28年 6月～ H29年 4月 a 4 時間 × 110日 小計 440 時間	婚礼サービス
				a 年 月～ 年 月 時間 × 日 小計 時間		
				a 年 月～ 年 月 時間 × 日 小計 時間		
				a 年 月～ 年 月 時間 × 日 小計 時間		
				a 年 月～ 年 月 時間 × 日 小計 時間		
				a 年 月～ 年 月 時間 × 日 小計 時間		
				a 年 月～ 年 月 時間 × 日 小計 時間		
				a 年 月～ 年 月 時間 × 日 小計 時間		

3級を受検できます

※ a は在職期間中の勤務平均時間と勤務日数を記入してください **合計時間数 1,750 時間**
(上記小計の合計)

※ 受検資格1年分には、述べ1,700時間の勤務時間が必要となります
(2級を受検するには、アルバイト・パート・派遣等のみの場合、述べ5,100時間の勤務時間の資格が必要)
(目安として、1年間で1日7時間・週5日勤務の場合は合計1,820時間、2年間で1日4.5時間・週4日勤務の場合は合計1,872時間となる)