

実技試験受検申請書

平成29年度レストランサービス技能検定実技試験の受検を申請します。 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 9月8日	氏名 技能 一郎
フリガナ ギノウ イチロウ	受検番号 29110000
氏名 技能 一郎	
生年月日 (西暦) 1970年 01月 01日生 (47才) (男)・女	
自宅住所 〒 104-0007 東京都中央区京橋5-1-2 メゾンプラザ203号 ☎ 03 (3561) 0000	
勤務先(学校)の 名称と所在地	名称 ジャパンホテル 〒 202-8522 所在地 神奈川県横浜市西区みなとみらい10-1-1 ☎ 045 (222) 0000
実技試験受検希望地	東京 関西 沖縄 北海道 中部 九州 東北 中国・四国
受検級	① 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 1 2 3 2 3 2 3

検定職種 (選択作業名)	レストランサービス
等級区分	1 級

* 受検番号は大きく
正確に記入すること。

申請書締切日
9月30日(土)
(当日消印有効)

* 実技試験受検地

* 受検希望地及び級を
○で囲むこと。

切りはなさないこと

平成29年度レストランサービス技能検定実技試験
実技試験受検票

検定職種 (選択作業名)	レストランサービス	等級区分	1 級	受検番号	29110000				
フリガナ	ギノウ イチロウ				受検資格 判定	※			
氏名	技能 一郎				受検料 収納	※			
受検希望地	東京	関西	沖縄	北海道	中部	九州	東北	中国・四国	

フリガナ	ギノウ イチロウ	氏名	技能 一郎	受検番号	29110000
------	----------	----	-------	------	----------

* 記入上の注意及び注意事項

- ※欄以外は全て記入すること。
(鉛筆・消せるボールペンは使用しないでください)
- 受検番号は学科試験時と同じ番号を記入すること。
- 受検希望地に○印を付けること。
- 氏名には必ずフリガナを記入すること。
- 必ず受検票は持参すること。

※ 集合時間(試験当日)
受付は集合時間の30分前から開始します

* 合格発表日: 12月 21日 (木)

写真
写真の裏面に
は氏名を記載
すること。

(縦4cm×横3cm)

〒	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

- * 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。

申請書締切日 9月 30日(土)

(当日消印有効)

のりつけ部分

受検料払込明細書貼付欄

振込先
三菱東京UFJ銀行 銀座通支店
0784223 (1級)
普通 0784236 (2級)
0784252 (3級)
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
1級 23,500円
2級 10,500円
3級 8,000円

必ず貼付けること。

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