**令和４年度　「営養薬膳師」試験**

**第1回学科試験　受験申請書**

公益社団法人日本中国料理協会　会長殿

中国・中華中医薬学会営養薬膳専家分会　会長殿

「営養薬膳師」学科試験　について下記の通り申請を行います　　　　　令和４年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 受験票送付先 | 〒　　　　　　　　　　自宅　・　職場　（職場の場合、勤務先名称、部署を併記してください） |
| 携帯 |  |
| 受験区分 | ①　７月２１日（水）　東京会場　で受験する |
| 受験料入金日 | 月　　　　日 |
| 備考 |  |

注意：振込名義が受験者本人と異なる場合（社名で振込など）には備考欄にご記入ください