**令和５年度　「営養薬膳師」試験**

**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５年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 顔写真  タテ4.5cm×ヨコ3.5cm  申請前３ヶ月以内に撮影した  正面脱帽上半身像  写真の裏面に氏名を記入し  貼付してください |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 勤務先 |  | |
| Email | 受験票をEmailで送付しますので必ずご記入ください | |
| 携帯 |  | |
| 受験区分 | ８月１日（火）　東京会場　で受験する | |
| 受験料  入金日 | 2023年　　　　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