**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