

2026年度 「中国料理サービスエキスパート認定試験」  
 学科試験 準備講習会 受講申込書

公益社団法人日本中国料理協会会長 殿

学科試験「準備講習会」の受講を申し込みます

		受講番号		※	
記入年月日	令和8年 月 日	受講会場		受験区分 (該当に○をつける)	会員 / 非会員 / 学生
		会場 ・ ZOOM			1級
ふりがな					
氏名	[Email] 必ず記入してください				
現住所	(〒 - )			[携帯]	
生年月日 及び年齢	年 月 日 (満 歳)		性別	男 ・ 女 [勤務先]	
職歴 / 現在から過去へ	事業所(専門学校)名	所在地 (現在のみ詳細を記入)	職務内容	在職・在学期間	サービス実務年数
	(現在の勤務先)	(〒 - )		年 月 ~ 受験当日	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
				サービス業務 実務年数 通算	年 ヶ月
最終学歴	学校名	学科又は課程	所在地	在学期間	卒業・中退等の別
				年 月 ~ 年 月 ( 年 ヶ月)	卒業・中退・(在学中)
調理関係 養成訓練 歴	施設名	科目又は課程	所在地	訓練を受けた期間	卒業・中退等の別
				年 月 ~ 年 月 ( 年 ヶ月)	卒業・中退・(在学中)

実務年数・学歴以外の受験資格	免許等取得年月	登録番号等
1 『専門調理師』『調理技能士』の資格取得者	年 月	
2 中国料理飲食サービス技能 認定試験 2・3級 合格	年 月	

受講料入金日
年 月 日
備考