

第33回HBA級別認定試験 申込用紙
(HBAビバレッジアドバイザー・シニアバーテンダー受験用)

本部事務局使用欄

月 日

●受験希望クラスの欄にご記入下さい。 ※ 受験票送付先も必ずご記入下さい。(マンション部屋番号をお忘れなく)

●HBAビバレッジアドバイザー (20歳以上・経験問わず)

受験料	会員 ¥25,000 ・ 非会員 ¥35,000	受験会場(○をしてください) : 札幌 ・ 東京 ・ 大阪 ・ 福岡 ・ 沖縄	
ふりがな 受験生氏名	※ふりがな	西暦 19 ____ 年 ____ 月 ____ 日 生まれ	満 ____ 歳 (男 ・ 女)
勤務先名(ホテル名)			所属部課
会員区別	HBA会員である (____ 支部) ・ HBA会員ではない ・ 入会申請手続き中		※申込締切 令和2年1月8日
受験票	〒 ____ 都道府県 ____ 市区郡	TEL	
送付先住所			メール

●HBAシニアバーテンダー (28歳以上で10年以上の飲料業務経験者 HBAバーテンダー及びジュニア資格取得者の会員 /

現在も勤務(レストラン等でも可)) 非会員受験不可

受験料	会員 ¥25,000	受験会場(○をしてください) : 札幌 ・ 東京 ・ 大阪 ・ 福岡 ・ 沖縄	
ふりがな 受験生氏名	※ふりがな	西暦 19 ____ 年 ____ 月 ____ 日 生まれ	満 ____ 歳 (男 ・ 女)
勤務先名			所属部課
バーテンダー(ジュニア)取得年度	____ 年度受験、 第 ____ 回に合格		※申込締切 令和2年1月8日
受験票	〒 ____ 都道府県 ____ 市区郡	TEL	
送付先住所			メール

貴協会開催の級別認定試験に上記の通り、申し込みます。

※平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ※自署 : _____

一般社団法人 日本ホテルバーメンズ協会 会長 小森谷 弘 殿

※ 受験日5日前までに、キャンセル連絡を頂いた場合のみ、受験料を返金致します。

※ 病欠対応・受験料返金不可。医師の診断書を提出された場合、受験資格を次年度へ繰り越し致します。

※ 振込控え貼付欄

振込先 : みずほ銀行 麹町(こうじまち)支店 普通 1437689
一般社団法人 日本ホテルバーメンズ協会

お願い : 振込みの際、必ず氏名と勤務先名を入力してください。
(振込み手数料はご負担下さい)

・ 振込控えを貼付して下さい(振込控えはコピー可)

(控え貼付の無いものは申込受付できません)

・ 振込控え用紙が大きくてこの枠に入らない方は、別の用紙(用紙は何でも構いません)にて貼付してお送り下さい。

・ 申込用紙は郵送 又は FAX : 03-3237-1169 へお送り下さい。

【 HBA本部事務局 〒102-0076 東京都千代田区五番町5-6-902号 】