

# 専門級試験 受験申込書

事務局使用欄

一般社団法人 日本惣菜協会 会長 殿

監理団体	名称	日本惣菜協同組合				
	住所	〒	102-0083			
		東京都千代田区麴町4-5-10 麴町アネックス6F				
	氏名	役職	主任	氏名	甲斐 ○○○	
TEL		03-5213-4466	FAX	03-3263-1325		

実習実施機関名	入国日	受験希望者数
株式会社ミールメイド	2014年7月9日	5名

※ **申込書** と **受験申請書** を合わせて郵送下さい。

送り先 〒102-0083

東京都千代田区麴町4-5-10 麴町アネックス6F

一般社団法人 日本惣菜協会 技能評価試験事務局 宛

# 惣菜製造業技能評価試験【専門級】受験申請書

一般社団法人 日本惣菜協会 会長 殿

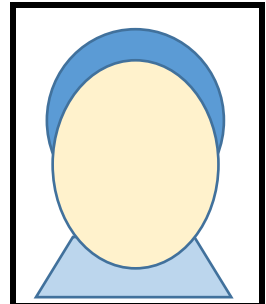
表記の試験を、書類を添えて申請致します。

記入日	2024年4月1日
受験作業名	惣菜加工業
調理名	加熱
受験科目※1)	<input checked="" type="checkbox"/> 学科試験 <input checked="" type="checkbox"/> 実技試験
受験希望地	福岡

受験する調理項目をセルのリストから選んでください。

受験する科目に○をつけて下さい。  
学科も実技も両方受ける場合は、両方に○をつけて下さい。

受験希望地をセルのリストから選んで下さい。



※1) 受験する科目に○をして下さい。両方に○をする場合は、両方に○をして下さい。

## 1. 受験者情報

初級受験番号※2)		G123456
氏名	カタナカ	姓 (Family Name) / 姓 (First Name)
	ソウザイ	合格証書の生年月日(名前の下)の下に記載してある「受験No(Gからはじまる6桁の番号)」を記載して下さい。
	ローマ字※3)	SOUZAI
生年月日		1990年3月27日

※2) 初級受験時の受験番号を記入して下さい。

※3) ローマ字記入欄はパスポートと同様に記入して下さい。

### 受験者意思確認欄

私は技能評価試験を受験することを希望します。

受験者本人の署名  
(Signature)

〇〇〇〇 ◇◇◇◇

## 2. 実習実施機関情報

実習実施機関名	株式会社ミールメイド	印
担当者名	古矢野 まき	
〒・住所	816-08〇〇	福岡県春日市原町〇-〇-〇
TEL	092-584-〇〇〇〇	
FAX	092-584-〇〇〇×	

受験者が実習している工場の住所・TEL・FAX番号を記載して下さい。

## 3. 監理団体情報

この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。  
専門級試験の受験に当たり、実習実施機関とともに受験することを認めます。

監理団体名	日本惣菜協同組合	印
責任者名	川中 肇	
TEL	03-5213-4466	
FAX	03-3263-1325	