

内閣府認可 一般財団法人職業技能振興会認定

第31回『健康食品コーディネーター』認定試験を受けられる皆様へ

受験要項

●試験日程

日時：平成29年6月25日（日）15:00～16:00

会場：2会場で実施

東京会場：機械工具会館 3F 第2会議室 東京都港区芝5-14-15

大阪会場：新大阪丸ビル本館 本館511 大阪府大阪市東淀川区東中島1-18-5

※当日の受付は14:50～です。時間前に来場されても会場には入れません。
ご注意ください。

●受験料・受験料お振込先

受験料：10,000円

振込先：三菱東京UFJ銀行 田町(マチ)支店 普通預金

口座番号 2519365

一般財団法人 職業技能振興会 <ザイ> ショクギョウギノウシンコウカイ>

※振込手数料は各自ご負担願います。

●出願書類 …受験申込の際、下記①～③を弊財団へお送りください。

① 受験願書 1通

・黒色のボールペンを使用し、楷書でわかりやすくご記入ください。

② 写真（縦3cm×横2.4cm）1枚

・試験合格後の認定証作成に使用致します。

不合格で認定証作成に使用しない場合もお写真は返却致しませんことを
あらかじめご了承ください。

・試験当日、受験票に、写真を貼付けてお持ち頂きますので(本人確認用)、
写真は合計2枚ご準備ください。

③ 受験料振込明細貼付書 1通

・銀行振込用紙の控え等をコピーしてお貼りください。

●出願期限

平成29年6月9日（金）消印有効

弊財団にて受験料の振込および出願書類一式が確認でき次第、申込完了となります。

●合否について

受験後、約2週間で通知予定です。

(認定証は合否通知送付の約1ヶ月後に郵送予定です。)

【書類送付先・お問い合わせ先】

〒151-0051

東京都渋谷区千駄ヶ谷5-16-6 パレ・ジュノ3階

内閣府認可 一般財団法人職業技能振興会

TEL : 03-3353-9181 (受付時間 : 月曜日～金曜日 10:00～18:00)

FAX : 03-3353-9182

第31回 健康食品コーディネーター認定試験

受験願書

受験番号	※職業技能振興会記入
------	------------

フリガナ																			
氏名	姓						名												
性別	男	女	生年月日	大	昭	平					年		月		日	(才)
郵便番号	〒				ー														
現住所						都道府県													
	※受験票を送付可能な住所をお書きください。																		
マンション・アパート名																			
携帯電話番号						()	ー							
自宅電話番号						()	ー							
勤務先又は学校																			
電話番号						()	ー							
FAX 番号						()	ー							
E-mail																			

受験月日	6月25日(日)																	
・																		
受験会場	_____会場																	
	(※記入例：6月25日 東京会場)																	

※申込みに関する個人情報は「健康食品コーディネーター」認定試験登録のために使用するものであって、その他の目的で利用することはございません。

受験料振込の証明

＝受験料振込明細書 貼付け欄＝

- 受験料の振込を済ませた振込明細のコピーをここに貼り付けてください。
- ネットバンキング等をご利用の場合は、画面コピー または利用記録をA4 サイズの別紙に印刷してご提出ください。