

第37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	受験希望会場○印記入：札幌 ・ 仙台 ・ 東京 ・ 名古屋 ・ 大阪 ・ 福岡 ・ 沖縄	
ふりがな 受験生氏名	※ふりがな	生年月日：西暦 _____ 年 ____ 月 ____ 日	満 _____ 歳 (男 ・ 女)
勤務先名(ホテル名)			所属部課
会員区別	BA会員である ( _____ 支部) ・ HBA会員ではない ・ 入会申請手続き		<b>※申込締切 令和6年1月10日</b>
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) HBA会員であること

受験料	会員 ¥25,000	受験希望会場○印記入：札幌 ・ 仙台 ・ 東京 ・ 名古屋 ・ 大阪 ・ 福岡 ・ 沖縄	
ふりがな 受験生氏名	※ふりがな	生年月日：西暦 _____ 年 ____ 月 ____ 日	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	<b>※申込締切 令和6年1月10日</b>	
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。

※令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ※自署： \_\_\_\_\_

一般社団法人 日本ホテルパーメンズ協会 会長 野田 浩史 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。

尚、COVID-19感染等の疑いや、濃厚接触者等の判断が出た場合は、別途ご相談させていただきます。

のりしろ

## ※ 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 日本ホテルパーメンズ協会

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 】

のりしろ