

第39回HBAバーテンダー実技試験 申込書

本部事務局使用欄

試験日：2026/3/10 (火) 受付：13:00～ 開始：13:30～

申込締切 2026年2月20日

月 日

※HBAバーテンダー受験申し込みは、ビバッレッジアドバイザー試験合格確認後に実施ください。

HBAバーテンダー申込書はHBA本部事務局までお送りください (FAX:03-3237-1169 又は郵送)

※HBAバーテンダー受験はHBA会員のみ。 (非会員は受験できません)

(非会員でこれから入会の方は、HBAバーテンダー受験申込手続きと同時進行で行って下さい)

(HBA入会申し込み書類は所属支部長より取り寄せ下さい。所属支部はHBAホームページにて確認)

★ HBAバーテンダー試験の受験資格を必ず確認！！

受験資格：①HBA会員である・②ビバッレッジアドバイザー取得者・③バーテンダー実務経験有・現在もバー勤務者(レストラン可)

●HBAバーテンダー実技試験 申込

| | | | |
|---------------------|-------------|-------------------------------|------------------|
| 受験料 | 会員 ¥ 15,000 | 受験会場(○をしてください) | |
| | | 北海道・東北・東京・東海・阪神・九州・沖縄 | |
| 勤務先名 | | | 所属部課 |
| 受験生氏名 | ※ふりがな | 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ | 満 _____ 歳 男・女 |
| HBAビバッレッジアドバイザー取得年度 | | _____ 年度受験、 第 _____ 回に合格 | ※申込締切 2026年2月20日 |
| 連絡先TEL : | | | |
| 連絡先メールアドレス : | | | |

★受験票発送先を記入して下さい。(楷書でハッキリと詳細に記入して下さい) (マンション名・部屋番号お忘れなく)

| | | |
|------------------------------|--------|-------|
| <input type="checkbox"/> 受験票 | 〒 都道府県 | 郵送先住所 |
|------------------------------|--------|-------|

貴協会開催の級別認定試験に上記の通り、申し込みます。

※ 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 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。

のりしろ

※ 振込控え (コピー可) 貼付してください。

受験料振込先 ■みずほ銀行 麻布支店 普通 1437689

■一般社団法人 日本ホテルバーメンズ協会

ご注意:振込みの際、必ず氏名と勤務先名を入力してください。

・振込控えを貼付して下さい (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内に入らない方は、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HBA本部事務局まで郵送 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