

第39回 H B A 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	・HBA会員である ( ____ 支部) ・ 入会申請手続き中(入会金入金済) ・ HBA会員ではない		※申込締切 令和8年1月7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)) 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		※申込締切 令和8年1月7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。

※令和 \_\_\_\_ 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。
- 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】

のりしろ