

# 令和7年度 第39回HBAビバレッジハンドラー技能講習会 HBAシニア事前講習会

## 【 申込書 】

●受講希望クラスの欄にご記入下さい。※受講票送付先の欄も必ずご記入下さい。

(注) 申込書をFAXで送る場合、正確に送ってください。＜記入の文字が見えづかった場合など受講受付ができません＞

(受講票,教本は申込締切後、一括送付)

**FAX：03-3237-1169** 又は、HBA本部事務局へ郵送にてお送りください。<11/5 必着>

### ●HBAビバレッジハンドラー技能講習会(20歳以上・経験問わず)

|                          |                                    |                   |                                |
|--------------------------|------------------------------------|-------------------|--------------------------------|
| 受講<br>該当するものに<br>○をして下さい | ■ HBA会員 ￥20,000                    | 受講会場<br>(○をして下さい) | ■ 東京：自動車会館 12月8日(月) 9日(火)      |
|                          | ■ 専門学生 ￥15,000                     |                   | ■ 大阪：大阪国際会議場 11月 26日(水) 27日(木) |
|                          | ■ 非会員 ￥25,000                      |                   |                                |
| 受講生氏名                    | フリガナ ( )                           |                   | _____ 年 _____ 月 _____ 日生       |
| 勤務先(学校)名                 |                                    |                   | 所属部課                           |
| 会員区別                     | HBA会員である ( 支部) ・HBA会員ではない・入会申請手続き中 |                   | <b>※申込締切 令和7年11月5日(水)</b>      |
| 受講票送付住所                  | 〒                                  |                   | TEL ( ) -                      |
|                          |                                    |                   | メールアドレス                        |

### ●HBAシニア事前講習会(試験対象条件はHBAホームページにて確認)

|                  |                         |                    |                                |
|------------------|-------------------------|--------------------|--------------------------------|
| 受講コース<br>○をして下さい | ■ 1日コース ￥15,000         | 受講会場<br>(○をしてください) | ■ 東京：自動車会館 12月8日(月) 9日(火)      |
|                  | ■ 2日間コース ￥20,000        |                    | ■ 大阪：大阪国際会議場 11月 26日(水) 27日(木) |
| 受講生氏名            | フリガナ ( )                |                    | _____ 年 _____ 月 _____ 日生       |
| 勤務先名             |                         |                    | 所属部課                           |
| パートナー(ジュニア)取得年度  | _____ 年度受験、第 _____ 回に合格 |                    | <b>※申込締切 令和7年11月5日(水)</b>      |
| 受講票送付住所          | 〒                       |                    | TEL ( ) -                      |
|                  |                         |                    | メールアドレス                        |

※上記記載事項に不備・不正があった場合は受験できない場合もあります。正しい内容を漏れなくご記入下さい。

## のりしろ

**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。  
(お名前にてお振込み確認致します。振込み手数料はご負担下さい)

## ※ 振込控え貼付欄

・振込控えを貼付して下さい（貼付控えはコピー可）

(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）にて添付して下さい。

・申込書は郵送 又は **FAX：03-3237-1169** へお送り下さい。

郵送先：〒102-0076 東京都千代田区五番町5-6-902号 HBA本部事務局 まで