別紙3

**第5回手打ちそば伝道師技能検定埼玉大会受検申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込日 | 令和　　年　 　月 　　日 | |
| フリガナ  氏名 |  | | 生年月日・年齢 | | |
|  | | 昭和・平成 年 月 日（ 歳） | | |
| 住所 | 〒 | | | | 電話 |
| FAX |
| e-mail |
| 携帯 |
| フリガナ  所属団体 |  | | 受検  段位 | | 初段・二段・三段・四段・五段  （受検段位を○で囲む） |
|  | |
| そばジャパン会員有無(※)  (〇で囲む) | 1 そばジャパン個人正会員  2 そばジャパン団体正会員に所属する会員  3 非会員 | | 認定済  の段位 | 認定段位　　無　・　　　 　段  認定日 平成・令和 年 　月　　日  認定番号  認定団体　　そばジャパン  その他団体（　　　　　　　　　　　） | |
| 五段を受検する方はそば打ちの技法を記載してください。 | | | （例：1本棒丸延し） | | |
| ワクチン接種済み等該当番号に〇 | | 1　ワクチン2回接種2週間経過　　2　抗原検査希望 | | | |
| 受検に際しての自己ＰＲ・そば打ちに関する想いについて下記に記載してください。 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

◆記載事項につきましては個人情報保護の観点から「当法人の事業」のみに使用いたします。

※そばジャパンの団体正会員に所属する方で個人正会員でない方は、2を〇で囲んでください。（受検料、認定料の額に関係しますので、所属の代表者に受検する旨を伝えてください。）