## ２０２４年度　１級ブライダルコーディネート技能検定　学科試験　受検申請書【個人申込用】　Ａ票

公益社団法人日本ブライダル文化振興協会会長　殿
技能検定の受検を申請いたします。
（西暦）　　　　年　　月　　日

●枠からはみ出さないこと。
●楷書でていねいに記入すること。
●鉛筆・消せるボールペンは使用しないこと。

●氏名（氏名は左詰めで記入し、姓と名の間を１マス空ける）／性別（いずれかにレ点を記入）／生年月日（西暦）

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ｶﾀｶﾅ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **性別** | 男 □ | 女 □ | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **漢字** | | | | | | | | | | | | **生年月日** | | | | | / | | | / | | |

●自宅住所

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **〒** | | | | **ー** | | | | | **住所** | | | | | | |
| **番地** | | | | | | **ビル　ル<br>マンション<br>アパート名** | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

●電話番号（日中連絡可能な電話番号、ハイフンなし、左詰め）／メールアドレス

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **電話番号** | | | | | | | | | | | | | **メールアドレス** | |

●勤務先情報／所属

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

●受検票・合否通知書送付先（いずれかにレ点を記入）　自　宅 □　勤務先 □

●住所（勤務先への送付を希望する場合のみ記入）

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **〒** | | | | **ー** | | | | | **住所** | | | | | | |
| **番地** | | | | | | **ビ　ル　名** | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

●受検資格（いずれかにレ点を記入し、「合格番号」もしくは「実務経験」を記入）

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| □ | 平成 29 年度までに、ブライダルコーディネーター養成講座を修了した者であって、その後 2 年以上の実務経験を有する者 | **修了番号** | | | | | | |
| □ | ２級の技能検定に合格した者であって、その後 2 年以上の実務経験を有する者 | **合格番号** | | | | | | |
| □ | ７年以上の実務経験を有する者 | **下記に実務経験を記入すること。** | | | | | | |

●実務経験（ブライダルに関係する実務を行った事業所名を新しい順から記入すること。）

| | 事業所名 | 所在地（市区町村） | 在籍期間（西暦） | 役職・職務内容 |
|---|---|---|---|---|
| ① | | | 年　月 ～<br>年　月 迄 | |
| ② | | | 年　月 ～<br>年　月 迄 | |
| ③ | | | 年　月 ～<br>年　月 迄 | |

●希望受検地

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **地区コード** | | | **地区名** | |

事務局使用欄

＊受検申請書Ｂ票の受検地一覧から希望する受検地を選び、地区コードと地区名を記入