別紙3

**第2回手打ちそば伝道師技能検定千葉県大会（初段～四段）受検申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 令和　　年　 　月 　　日 | 受検段位〇で囲む | 初段　・　二段　・　三段　・　四段 |
| フリガナ氏名 |  | 生年月日・年齢 | 性別 |
|  | 昭和・平成 年 月 日（ 歳） | 男 ・ 女 |
| 住所 | 〒 | 電話　 |
| FAX |
| e-mail |
| 携帯 |
| フリガナ所属団体 |  |
|  |
| 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（　　　　　　　　　　　） |
| 新型コロナウィルス番号を○ | １　ワクチン接種後2週間経過している　　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「そばジャパンの事業」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。）