**第1回手打ちそば伝道師技能検定名古屋大会申込書**

**（申込書は、黒ボールペン、万年筆でご記入ください。鉛筆で記入後のコピーでの申込書は受け付けません）**

申込日　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | | | 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日 |
|  | | | 年　　齢  性　　別 | （満　　　　歳）  男　・　女 |
| 住　所 | 〒　　　―  都道府県　　　　　　　郡市区 | | | | |
| 電　話 |  | | | Fax |  |
| e-mail |  | | | 携　帯 |  |
| ふりがな  所　属  団体名 |  | | | 検　定  段　位 | 検定段位を〇で囲み下さい |
|  | | | ★初段位　　★二段位　★三段位  ★四段位　　★五段位 |
| ★ＮＰＯ法人そばネットジャパン会員（有・無）について（下記のいずれかに〇で囲みください） | | | | | |
| （１）ＮＰＯ法人そばネットジャパン団体正会員所属　　　（２）ＮＰＯ法人そばネットジャパン個人正会員  （３）非会員 | | | | | |
| 認定済の段位 | 認定段位　　無  　　　　　　段位 | | 認定日　　　平成・令和　　年　　月　　日  認定番号 | | |
| ★認定団体（下記のいずれかに〇で囲み、その他団体所属の方は明記して下さい。） | | | | | |
| （１）ＮＰＯ法人そばネットジャパン　　　（２）その他団体（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| ★五段位検定を受検する方は、そば打ちの技法を下記に記載して下さい。 | | | | | |
| （例：1本棒丸延し） | | | | | |
| ワクチン接種済等該当番号に  〇で囲み下さい | | （１）ワクチン3回接種後2週間経過  （２）ワクチン4回接種後2週間経過 | | | |
| 受検に際しての自己PR・そば打ちに関するきっかけや、想い、抱負等下記に記載下さい | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| ★特記事項　　（身体について検定員に申告事項がありましたら下記に記入をお願いします。例右耳難聴） | | | | | |
|  | | | | | |

　記載事項につきましては、個人情報保護の観点から（当法人関係）のみに使用します。

**※**ＮＰＯ法人そばネットジャパンの団体正会員に所属する方は、個人会員であっても（１）を、

団体正会員所属しない個人会員は（２）を〇で囲んでください。（受検料、認定料の納入金額に関係しますので、所属団体長に受検する旨をお伝え下さい。）