

(別紙)

平成 年 月 日

## あおもり食育検定受検申込書

お名前	ふりがな	性別	1.男 ・ 2.女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日		
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号 (任意)	
電子メール (任意)			
希望する受検会場	青森 ・ 弘前 ・ 八戸 ・ むつ ・ 団体 ( )		
ご職業	1.会社員 2.公務員 3.自由業 4.サービス業 5.自営業 6.農林水産業 7.主婦 8.学生 9.その他 ( )		
※申込書を提出した方は、検定に合格した際は、青森県、あおもり食育サポーター事務局および関係諸団体からの食育関連資料の送付や研修会等の案内をさせていただきます。			

### 【申込先】

名称 あおもり食育検定委員会 事務局 (青森中央短期大学内)  
住所 〒030-0132 青森県青森市横内神田12番地  
FAX 017-738-8333 メールアドレス syokuiku-kentei@chutan.ac.jp

### 【申込方法】

受検料(一般2,000円、学生・生徒1,500円)を下記の金融機関へ振り込み、またはゆうちょ銀行「定額小為替」を同封のうえ、あおもり食育検定委員会事務局(青森中央短期大学事務局)まで申込書を郵送してください。  
青森銀行問屋町支店 普通預金3033072  
口座名義 あおもり食育検定委員会

お申し込み後の受検者変更、受検地変更、取り消し、返金はできません。次回への延期もできませんのでご注意ください。

### 〔団体受検について〕

人数：10名以上 検定料：1,500円/一人  
場所：団体受検を申請した団体が指定した場所で、検定試験を実施します。  
試験監督：団体受検を申請した団体が手配します。  
経費：申請した団体が負担します。(会場使用料等)

### 【申込期間】

平成29年4月1日(土)～5月15日(月)18:00まで(当日消印有効)

### 【受検会場】

次のうち、希望する会場で受検することができます。  
ア 青森会場 青森中央短期大学(青森市横内神田12)  
イ 弘前会場 東北女子大学(弘前市清原1-1-16)  
ウ 八戸会場 八戸学院短期大学(八戸市美保野13-384)  
エ むつ会場 下北文化館(むつ市金谷1-10-1)  
オ 団体会場 団体が指定した会場のみ