

申込み日 年 月 日

日本鉄板焼協会会長 殿

入会年月日

(西暦) 年 月 日

申込者

郵便番号	-
住所	
フリガナ 氏名	印
生年月日(西暦)	年 月 日 歳
電話番号	
E-mail	

鉄板焼料理技能接遇検定 初段試験申込み書

日本鉄板焼協会認定委員会 会則 第一条～第四条に基づき  
初段試験の申込みを致しますのでよろしくお願い申し上げます。

記

\* 基準日に於いて本協会の会員歴が1年以上の経過が必要です。 ※但し2024年受験は例外とする

申請者の履歴

年月日	在籍勤務事業所名・個人店舗名	勤続年数

(以下は記入しないで下さい：事務局記入用)

(事務局処理-1号②)

	採点	コメント				
実技試験	採点	採点	採点	採点	採点	
合否判定	合格			不合格		

合格者の場合

会則第四条の5に基づき 日本鉄板焼協会より 初段 を認定いたします  
登録番号 第10 -00号

(西暦) 年 月 日

会長	委員長	事務局