

年 月 日

第1回宇陀ソムリエ検定 受験申込書

第1回宇陀ソムリエ検定を下記の通り申し込みます。

記

フリガナ	
お名前	
生年月日	西暦 年 月 日
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
ご住所	(〒 -)
連絡先	() - ※携帯電話番号でも可。
受験区分	<input type="checkbox"/> 大人 (1,500 円) <input type="checkbox"/> 高校生 (1,000 円) <input type="checkbox"/> 中学生以下 (500 円)
受験理由	<input type="checkbox"/> 自分の知識を高めたい <input type="checkbox"/> 家族・友人に勧められたから <input type="checkbox"/> 自分の実力を確かめたい <input type="checkbox"/> ボランティアガイドをしたい <input type="checkbox"/> その他 ()

※本申込書が確認でき次第、順次受験票と受験料の納付書を送付いたします。

※定員に達し次第、受付を終了させていただきます。その場合、宇陀市ホームページにてお知らせいたします。

※本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、検定試験施行における本人確認、受験者・合格者台帳の作成、合格認定証の発行、および宇陀ソムリエ検定に関する連絡・各種情報提供の目的のみ使用いたします。