

社団法人大阪外食産業協会
 会長 大石 重己
 副会長・教育部門長 岸中 雅之

店長クラス

「フードサービス・マネジメント検定(仮称)」模擬試験(受験料無料) 開催のご案内

社団法人大阪外食産業協会では、経済産業省より平成20・21年度「サービスイノベーション創出支援事業(フードサービス産業におけるスキル標準の策定と能力評価制度構築事業)」を受託して、社団法人日本フードサービス協会、株式会社矢野経済研究所との協働で取り組んでおります。

この事業は、業務分担や責任範囲が大きいフードサービス業等の店長を対象に、店長業務の整理、資格認定試験の策定・実施・分析により能力評価制度の構築を行い、フードサービス産業全体の生産性の向上を目的にしております。

今年度は、学識経験者、専門家、外食経営者等にご協力頂き、資格認定試験の作問や運営の仕組みを強化する事業を進めており、東京・大阪・名古屋で計200名の店長クラスを対象に「フードサービス・マネジメント検定(仮称)」模擬試験を下記のとおり開催いたします。

つきましては、テストトライアルにご協力頂ける店長、店長経験者、店長に準ずる方、店長と同等の等級社歴の方を大募集しております。今後のご参考にして頂けるよう試験結果をご通知いたしますので、ご活用下さい。

是非ともご参加頂きますよう宜しくお願いいたします。

記

試験日 平成21年11月25日(水) 14:00~16:00 (集合時間は13:50)
 ※東京・大阪・名古屋会場同時開催です。

受験料 無 料 (会場までの交通費等は個人負担となります)

会場 ■東京 港区/全国生衛会館 4F 大研修室 【募集定員70名】
 東京都港区新橋6-8-2 TEL: 03-5217-5577 (全国飲食業生活衛生同業組合連合会内 代表電話番号)

■大阪 中央区/難波神社1階 集会室 【募集定員100名】
 大阪府大阪市中央区博労町4-1-3 TEL: 06-6251-8000 (地下鉄御堂筋線本町駅又は心斎橋駅より徒歩5分)

■名古屋 名古屋市西区/プライムセントラルタワー 名古屋駅前店 第2会議室 【募集定員30名】
 愛知県名古屋市西区名駅2-27-8 名古屋プライムセントラルタワー13階 TEL:052-563-0758
 (地下鉄名古屋駅1番出口より徒歩4分、JR名古屋駅桜通口より徒歩7分)

| | | | | |
|--------|------|--|-----|------|
| 模擬試験概要 | 試験時間 | 90分 | 問題数 | 約90問 |
| | 問題形式 | 記述式・選択式 | | |
| | 出題科目 | I. 顧客サービス II. 組織・人財管理 III. 店舗・品質管理 IV. 予算・売上管理 V. 渉外・マーケティング VI. コンプライアンス | | |
| | 結果通知 | 後日、試験結果(合否、点数)をご通知いたします。 | | |

●お申し込みは、別紙参加申込書にご記入の上、11月6日(金)までにORA事務局【FAX:06-6536-1075】にご連絡下さい。但し、多数のご応募があった場合、参加が抽選となる場合がありますので予めご了解下さい。ご参加頂ける方には、後日、会場の地図等のご案内を、企業お申込みの場合はご担当者、個人お申込みの場合はご本人に、パソコンメールか FAX か郵送でご連絡いたします。

【お問合せ先】 社団法人大阪外食産業協会(略称:ORA)事務局
 〒550-0013 大阪市西区新町1-4-24 大阪四ツ橋新町ビル6F
 TEL:06-6536-5575 FAX:06-6536-1075

以上

| |
|---|
| フードサービス・マネジメント検定 (仮称) 模擬試験 (11/25) 参加申込書 |
|---|

| | | | | | | |
|--------------|--------------------------|-----|-----|---------------|-------------|-----------------------|
| 会社名 (店舗名) | | TEL | | | | |
| メールアドレス | | FAX | | | | |
| 〒 ご住所 | 【ご担当者名】 (役職) (氏名) | | | | | |
| | 参加者氏名 | 年 齢 | 役 職 | 外食勤務経験 年 数 | 店長経験 年 数 | 受験会場 (会場に○を付けて下さい) |
| 1 | ふりがな: | 歳 | | 年 | 年 | 東 京 ・ 大 阪 ・ 名 古 屋 |
| 2 | ふりがな: | 歳 | | 年 | 年 | 東 京 ・ 大 阪 ・ 名 古 屋 |
| 3 | ふりがな: | 歳 | | 年 | 年 | 東 京 ・ 大 阪 ・ 名 古 屋 |
| 4 | ふりがな: | 歳 | | 年 | 年 | 東 京 ・ 大 阪 ・ 名 古 屋 |
| 5 | ふりがな: | 歳 | | 年 | 年 | 東 京 ・ 大 阪 ・ 名 古 屋 |

■ 会場地図等のご案内の方法を選んで○を付けて下さい。 [パソコンメール ・ FAX ・ 郵送]

※5名様以上のお申込みがある場合は用紙をコピーしてご記入お願いいたします。

※お申込み後の変更・キャンセルは、必ず ORA 事務局【TEL:06-6536-5575】までご連絡下さい。