

参加申込書 A

送付先：内閣府認定公益社団法人全日本司厨士協会 担当： 稲田 行
FAX: 03-5473-7244

申込期限は 6月16日（木曜日）とさせていただきます

<input type="checkbox"/> 内閣府認定公益社団法人 全日本司厨士協会会員 (AJCA) <input type="checkbox"/> 一般社団法人 日本ホテルバーメンズ協会 (HBA) <input type="checkbox"/> 一般社団法人 日本バーテンダー協会 (NBA) <input type="checkbox"/> 西部ガス 食文化スタジオ <input type="checkbox"/> 九州宴会支配人協議会 (九州 BMC) <input type="checkbox"/> シェリー委員会 <input type="checkbox"/> イベリコハム輸入業者による紹介 (輸入業者名: _____)		
1.- お名前		
2.- ご職業		
3.- 所属しているレストラン/バル/店 名称:		
住所:		
連絡先:		
Tel:	Fax:	E-MAIL:
4.- 参加申し込み		
<input type="checkbox"/> セミナーのみ <input type="checkbox"/> セミナーと実技講習		
5.- 参加希望日 (1日お選びください)		
<input type="checkbox"/> 6/28 (福岡) <input type="checkbox"/> 6/30 (東京)		
6.- 所属のレストラン/バル/店でお取り扱い頂いているアンダルシア産イベリコハムメーカー		
<input type="checkbox"/> コンソルシオ・デ・ハブーゴ社 Consorcio de Jabugo <input type="checkbox"/> サンチェス・ロメロ・カルバル社 Sánchez Romero Carvajal (5J) <input type="checkbox"/> その他 (ご記入下さい _____) <input type="checkbox"/> なし (アンダルシア産イベリコハムは取り扱いしていない)		

* 定員を超える申し込みがあった場合は、AJCA、HBA、NBAの会員様を優先させていただきます。
 予めご了承ください。尚、当日はお名刺を1枚お持ち下さい。(あいにくご参加頂けない場合のみ、
 こちらからご連絡申し上げます)

* 当イベントはフードビジネスに従事している方を対象としております。一般の方のご入場はお断り
 させていただきますのでご了承ください。