

一般社団法人日本エスコフィエ協会主催

第9回エスコフィエ・フランス料理コンクール

参加申込書

ふりがな

氏 名 ⑩ 男.....女 (○で囲む)

ローマ字 (活字
体にて記入)

生年月日年.....月.....日 (.....才) フランス料理歴年

自宅住所 〒

自宅電話番号

携帯電話番号

勤務先

勤務先住所 〒

勤務先電話番号

緊急連絡先 自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯電話 (いずれかに○をする)

書類送付先 自宅 ・ 勤務先 (いずれかに○をする)

参加費振込日 2018年.....月.....日

振込人名.....

↑この振込人名の欄には、参加費振込をなさる方が本人と異なり、
会社・店のオーナー等が振込む場合、
会社名等振り込まれる方のお名前を必ず明記して下さい。
(例：ご勤務先の企業が振込む場合… 振込人名 ○○株式会社)

* 記載の個人情報はコンクール事務局が厳重に管理し当コンクール以外には使用しません