

第12回 AJCA Culinary Challenge in OSAKA 2014 申し込み書

2枚を一組で2人一組として申し込んでください。

フリガナ 氏名				(男・女)
	ペアーの相手氏名 _____			
ローマ字 表記				
生年月日	年	月	日	(大会当日の年齢 歳)
現住所	〒			
	TEL FAX			
勤務先名 (所属部署)				
住所	〒			
	TEL FAX			
所属：関西地方本部	大阪府本部		協会記入欄	
所属県本部会長推薦署名欄	⑩		協会記入欄	
《備考》				

申し込みはFAX 又は、メールで

内閣府認定公益社団法人 全日本司厨士協会 関西地方本部大阪府本部 宛

FAX: 06-6809-7129 メール: osaka.ajca@gmail.com

申し込み用紙データ取得 ホームページ <http://ajca-osaka.jp/> より取得できます。