

新規

特定非営利活動法人日本料理アカデミー

平成 年度 パートナーシップ校 登録申込書

申込日： 平成 年 月 日

1. 登録学校名

貴校名	
所在地	〒
URL	http://
ご担当者名	(お役職名)
ご連絡先	TEL : FAX:
E-Mail	@

2. 入会正会員名

ふりがな	
お名前	印 男 ・ 女
ローマ字	
生年月日	西暦 年 月 日生
お役職名	
ご連絡先	TEL : FAX:
E-Mail	@

※当会からのご連絡はメールにて送らせていただきます。

*ご希望をお知らせください。(「希望します」、「希望しません」いずれかに○してください。)

■ 日本料理アカデミー理事長賞 希望します ・ 希望しません

※「希望します」とご回答いただいた場合のみ、毎年1月初旬に改めまして、確認のメールをご送付いたします。

■ 日本料理アカデミーのサイトにて、貴校サイトのリンク

希望します ・ 希望しません

その他

[]