

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5日（金）とさせていただきます

| | | | |
|---|-----------------------------------|---------|--|
| 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・筆記試験 | | | |
| 5. - 参加希望日 （1日お選びください） | | | |
| <input type="checkbox"/> 6/23（東京） | <input type="checkbox"/> 6/25（大阪） | | |
| 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・カルバハル社 Sánchez Romero Carvajal (5J) | | | |
| <input type="checkbox"/> エルマノス・ロドリゲス・バルバンチョ社 Hermanos Rodriguez Barbancho | | | |
| <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っていない） | | | |

* 当イベントはフードビジネスに従事している方のみを対象としております。当日はお名刺を1枚お持ち下さい。

アンダルシア製品輸出促進公社（EXTENDA）について

スペイン南部アンダルシア州政府に属し、同州製品の海外での貿易プロモーションを行っている公的機関です。商業ミッションの企画、展示会への参加、セミナーの開催、その他多岐にわたりアンダルシア-日本間の貿易促進のための様々な活動を行っています。



スペイン・アンダルシア州政府
アンダルシア製品輸出促進公社（EXTENDA）
E-mail: japon@extenda.es
Web: www.extenda.es