

BBQ初級インストラクター講習会 申し込み書

検定日・時間	2011年7月3日(日)	<input type="checkbox"/> 第1回目	<input type="checkbox"/> 第2回目	申し込んだ時間帯にチェックを入れて下さい。
検定会場	新潟市 亀田公園・バーベキューコーナー			
受験クラス	バーベキュー初級インストラクター			
ふりがな				
氏名				
ローマ字				
性別	※合格者IDカードに記載されますのでお間違いなく 男性 女性			
生年月日	西暦 年 月 日			
郵便番号	〒 ー			
住所				
電話番号				
メールアドレス				
受験動機				
主なBBQ活動エリア				
主とするBBQ場				
得意なレシピ				
自己PRをどうぞ!				

申込み先：新潟県バーベキュー協会 (菊池 伸昇)

TEL : 080-5484-9870

FAX : 025-230-3738

***この申し込み書のご提出をもって、正式な参加申込み完了となります。**

一般 ・ 会員 (WEST、NG、YH協会、公園緑地建設業協会、
Camp (県キャンプ協会、新潟キャンピング協会、県野外教育研究会)、