

フランスチーズ鑑評騎士の会 日本支部
村山重信理事長

① 20 年 月 日

Je souhaite adhérer à la Confrérie des Chevaliers du Taste-Fromage de France.
フランスチーズ鑑評騎士の会 日本支部に入会いたしたく申し込みます。

Nom et Prénom

② 氏名

③ ふりがな ローマ字(ディプロムに明記します)

④ Date de naissance année mois jour ⑤ ☐ 男/M
生年月日(西暦) 19 年 月 日 ☐ 女/F

⑥ Adresse personnelle

自宅住所 〒

都道
府県

市郡
区

⑦ TEL FAX E-mail

⑧ Nom de la société

勤務先名

Profession

職種

⑨ Adresse professionnelle

勤務先住所 〒

都道
府県

市郡
区

⑩ TEL FAX E-mail

⑪ Histoire personnelle résumée (Fromage, Cuisine / relation, intérêts, connaissances)

略歴(現在までのチーズまたは料理、食品とのかかわりあい、または 職歴を簡条書きで) ※年号と従事年数も併記ください。

⑫ Adresse pour correspondance personnelle professionnelle

郵便物の送付先

☐ 自宅

☐ 勤務先

※①～⑫のすべての項目に自筆・手書きでご記入のうえ、顔写真を添付してお送りください。
記入もれ、記入不備がある場合は、受付をお断りする場合があります。空欄にする場合は、その理由を簡単にその箇所に付記してください。

⑬ Motivation

志望動機(400～450字、自筆・手書きで)

⑭ Recommandations

推薦文(400～450字、自筆・手書きで)

⑮ Signatures

署名・押印:

Parrain1 第1推薦者 (印)

Parrain2 第2推薦者 (印)

Directeur 理 事 (印)