

**国内予選応募用紙**

日本ボキューズ・ドール委員会

\* 必ず振込金受領証のコピーを添付してください

2015年 月 日

フリガナ 参加者名	
勤務先名	
勤務先住所 〒	
勤務先の電話・FAX番号 TEL ( ) FAX ( ) メール・アドレス < @ >	
所属部課名(役職)	
実務経験年数(5年以上の経験を持つプロの方に限ります) 年 月 (内フランスでの経験があればご記入ください 年 月)	
生年月日 19 年 月 日 生まれ 歳	
自宅電話番号 TEL ( ) ※携帯電話番号( )	
自宅住所 フリガナ 〒	
申し込み完了報告先 (どちらかを丸で囲んでください)	郵送(勤務先 自宅) ・ メール

※については任意です。差し支えなければご記入下さい。

上記、個人情報に関しましては当コンクール以外には使用いたしません、今後ボキューズ・ドール委員会や公式スポンサーから貴殿へのニュース提供、コンタクトに同意されますか？

どちらかを丸で囲んでください

同意する ・ 同意しない

払込金受領証コピー添付(のり付け)