

フリガナ	姓	名		〈写 真〉 (4cm×3cm) ※上半身、正面向、脱帽、 必ず撮影3カ月以内 の ものを貼付してください。 ※裏面に氏名記入 ※白黒や絹目、ポラロイド は避けてください。 (のりづけ)
漢字氏名				
ローマ字 氏名				
性別(いずれかに✓) ☐ 男 ☐ 女		敬称(いずれかに✓) ☐ Mr. ☐ Ms.		所属支部 支部
(一社)日本ソムリエ協会 会員番号 賛助会員番号 保有資格 ☐ J.S.A. SAKE DIPLOMA ☐ SAKE DIPLOMA International 会員申請中の方は✓ 認定番号 ☐				
生年月日	(西暦で記入) 19 年 月 日生 年齢 才			
勤務先	名称		職種	
自宅住所	フリガナ 〒 -			
	TEL		FAX	
携帯電話				
E-mail	※必ずご記入ください。緊急連絡用で使します。			
希望受験会場			受験料振込日 月 日	

〈写 真〉

(4cm×3cm)

※上半身、正面向、脱帽、
必ず撮影3カ月以内の
 ものを貼付してください。
 ※裏面に氏名記入
 ※白黒や絹目、ポラロイド
 は避けてください。

(のりづけ)

第1回 J.S.A. SAKE DIPLOMA コンクール予選

受 験 票

※氏名のみご記入ください

氏 名

協会
受付印

※協会受付印
なきもの無効