

2016年3月

会員各位

一般社団法人日本ソムリエ協会

Wines of Portugal Japanese Sommelier of the Year 2016

ポルトガルワイン杯 予選のご案内

拝啓 早春の候 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は当協会の運営にご協力いただき誠にありがとうございます。

この度、一般社団法人日本ソムリエ協会では、本年7月に開催されますWines of Portugal主催によりますポルトガルワインコンクール予選を下記の通り開催いたします。

お忙しいこととは存じますが、奮ってご参加いただきますようご案内申しあげます。

敬 具

記

- 開 催 日 2016年5月23日(月) 15:00～16:30
- 会 場 全国6会場 [札幌・仙台・東京・名古屋・大阪・福岡]
※参加者には予選会場を受験票に記載のうえ、ご自宅へ郵送にてお知らせいたします。
各会場において参加人数が3名に満たない場合は、他会場で受験していただく場合がございますのでご了承ください(交通費自己負担)。その場合、受付終了後に受験票と共にご連絡いたします。
- 出 場 資 格 一般社団法人日本ソムリエ協会 正会員・賛助会員かつソムリエ呼称有資格者で現在もその該当する業務に従事している方
(以上の方で全収入のうち60%以上を上記の仕事から得ている方)
- 参 加 料 無料
- スケジュール (予定) 14:40～ 受付
14:50～15:00 オリエンテーション
15:00～16:30 デギュスタシオン・筆記試験
(タイムスケジュールは変更する場合がありますので予めご了承ください)
全国の成績上位者より5名を選出(準決勝は行いません)
- 申込み方法 申込書・受験票(氏名のみ)にご記入の上、写真を貼付して(一社)日本ソムリエ協会事務局まで郵送してください。
- 申込み締切 2016年5月2日(月) 必着
※締切日以降の申込みについては受付いたしませんので、ご了承ください。
受験票の発送は5月12日(木)を予定しております。5月19日(木)までに受験票が届かない場合は(一社)日本ソムリエ協会事務局までお問い合わせください。
- 副 賞 優勝者:4,000ユーロ(2017年に実施予定のポルトガル・ワインセミナー4回分の講師資料含む)
決勝進出者5名:ポルトガルワインツアーご招待
- 公 開 決 勝 [開催日] 2016年7月5日(火) [開催地] 東京 [会場] 八芳園
- 問合せ・郵送先 〒101-0042 東京都千代田区神田東松下町17-3 日本ソムリエ協会ビル4F
TEL:03-3256-2020

申込書

ポルトガルワイン杯 予選

受験番号

フリガナ	姓	名	印	<p>〈写真〉 (4cm×3cm)</p> <p>※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 ※白黒や縞目、ポラロイドは避けてください。</p> <p>(のりづけ)</p>
漢字氏名				
ローマ字氏名				
性別(いずれかに✓) <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	敬称(いずれかに✓) <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Ms.	所属支部 支部		
(一社)日本ソムリエ協会 会員番号		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	認定番号 (J.S.A.シニアソムリエ または J.S.A.ソムリエ) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
賛助会員番号		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	会員申請中の方は✓ <input type="checkbox"/>	
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			
	〒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	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				

ポルトガルワイン杯 予選 受験票

※氏名のみご記入ください

氏名

〈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
※白黒や縞目、ポラロイドは避けてください。

(のりづけ)

協会
受付印

※協会受付印
なきもの無効



一般社団法人日本ソムリエ協会

〒101-0042 東京都千代田区神田東松下町17-3

日本ソムリエ協会ビル4F

TEL 03-3256-2020 FAX 03-3256-2022