

2016年3月

会員各位

一般社団法人日本ソムリエ協会

一般社団法人日本ソムリエ協会 第10回J.S.A.ワインアドバイザー全国選手権大会予選のご案内

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、本年秋に開催されます「第10回J.S.A.ワインアドバイザー全国選手権大会」の予選を下記の通り開催いたします。

お忙しいことは存じますが、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)
- 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・賛助会員かつワインアドバイザー呼称有資格者で
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 12:10～ 受付
(予定) 12:20～12:30 オリエンテーション
12:30～14:00 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最大6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。
- 公 開 決 勝 [開催日] 2016年11月14日(月)
[開催地] 沖縄 [会場] ANAクラウンプラザホテル沖縄ハーバービュー
- 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

第10回J.S.A.ワインアドバイザー全国選手権大会予選

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 ※白黒や絹目、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(いづれかに✓) <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	敬称(いづれかに✓) <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.シニアワインアドバイザー または J.S.A.ワインアドバイザー)	<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	TEL	FAX		
携帯電話				
E-mail	※必ずご記入ください。緊急連絡用で使用します。			
希望受験会場				

第10回J.S.A.ワインアドバイザー全国選手権大会予選

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
※白黒や絹目、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