



Association Yaesu des  
Maitres Cuisiniers du Japon  
日本西洋料理最高技術家協会

# 八重洲会

## 入会申請書(正会員)

記入日 年 月 日

氏名

(ふりがな)

(ローマ字)

顔写真  
3 x 4 cm

生年月日 年 月 日 ( )才

自宅住所 〒

TEL FAX E-MAIL

勤務先名 所属・役職

勤務先住所 〒

TEL FAX E-MAIL

職歴・経歴

※事務局使用欄

八重洲会会員として、上記の者を推薦いたします。

推薦者氏名

日付 年 月 日

受付日
理事会承認日
本人通知日
入会費受領日
金章受章予定日