

# バーベキュー検定申込書

Id番号

検定日	
検定会場	
受験クラス(○で囲む) ふりがな	初級 ・ 上級 ・ スキルアップ ・ パーティー
氏 名	
ローマ字	
性 別	
生年月日(西暦)	
郵便番号	
住 所	
電話番号	
メールアドレス(PC) <small>(できるだけパソコンアドレスをお願いします。お持ちでない方は携帯アドレスを)</small>	
会社員の方は会社名をお願いします	
主なBBQ活動エリア	
主とするBBQ場	
得意なレシピ (自己PR) ※ご自由にお書きください	

日本バーベキュー協会  
協会本部 154-0002東京都世田谷区下馬1-18-1  
ウイングッド下馬1F  
TEL/03-3412-8307 FAX/03-3412-8308  
[info@jbbqa.org](mailto:info@jbbqa.org)