

# イベント参加アンケート

2009年7月吉日  
SCAJ事務局

SCAJ2009におけるローストマスターズ委員会主催イベント『エスプレッソブレンドチャンピオンシップ2009』に参加をご希望の皆様にご案内申し上げます。チーム編成の際に必要となりますので、お手数ですが下記のアンケート項目にご回答の上、FAXにてお申し込みして頂きますよう、ご協力お願い致します。

## ■必須項目

1. 氏名 (ふりがな)	
2. 自宅住所	
3. 連絡可能なTEL	
4. E-mailアドレス	
5. 性別	
6. 勤務先名	
7. 勤務先住所	
8. 勤務先電話番号 (3. と同じでも可)	
9. 希望参加エリアチーム (北海道・関東・中部・関西・九州の中からお選び下さい)	

## □任意記入項目

10. 業務内容 ※右記より選択し、○を付けてください。(複数可) その他の方は、詳細をご記入ください。	1. 焙煎担当 2. バリスタ 3. 営業 4. 生産管理 5. 生豆販売 6. その他 ( )
11. 従事年数	
12. その他自己PR	

ご提出期限 ◇ 2009年7月31日(金) SCAJ事務局 (ローストマスターズ・イベント係)  
SCAJ事務局 FAX番号: 03-5400-5613

### 《個人情報の利用について》

お申し込みにあたり、ご記入いただいた個人情報(郵便番号、住所、氏名、電話番号、メールアドレス)は、日本スペシャルティコーヒー協会にて、適切に管理し、「エスプレッソブレンドチャンピオンシップ」イベントに関する諸連絡に使用をいたします。

### 《お問い合わせ》

日本スペシャルティコーヒー協会事務局宛  
TEL. 03-5400-5506

以上