



関西食文化研究会 FAX 入会申込書



* 必須項目は、必ずご記入ください。

必須	貴社名・店舗名 ふりがな ※ 会社名の他、病院名、学校名、所属団体名、料理教室名など含む。フリーの方はフリーとご記入ください。		
必須	業種 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 病院・福祉 <input type="checkbox"/> 学校・保育所・幼稚園 <input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> 惣菜・弁当(その他テイクアウト含む) <input type="checkbox"/> ベーカリー・菓子 <input type="checkbox"/> スーパー・コンビニ <input type="checkbox"/> ホテル・旅館 <input type="checkbox"/> 厨房機器関連メーカー <input type="checkbox"/> 食品関連メーカー <input type="checkbox"/> 生産者 <input type="checkbox"/> 設計・建築・設備関連 <input type="checkbox"/> マスコミ関連 <input type="checkbox"/> 食関連コンサルタント <input type="checkbox"/> 料理教室 <input type="checkbox"/> その他 ※具体的にご記入ください()		
必須	職種 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> 営業・販売 <input type="checkbox"/> 広報・宣伝 <input type="checkbox"/> 商品企画・開発・製作 <input type="checkbox"/> 教員・講師・研究員・コンサルタント <input type="checkbox"/> 記者・ライター <input type="checkbox"/> 大学・専門学校/学生 <input type="checkbox"/> その他 ※具体的にご記入ください()		
必須	役職 <input type="checkbox"/> 経営者(社長、オーナー、理事長、校長、園長、主宰、代表など) <input type="checkbox"/> 管理部門責任者(事務長、部課長、店長、施設管理・チェーン店本部責任者など) <input type="checkbox"/> その他 ※具体的にご記入ください()		
必須	資格(複数可) <input type="checkbox"/> 管理栄養士・栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> パン・製菓製造技能士 <input type="checkbox"/> 厨房設備士・施工技能士 <input type="checkbox"/> ソムリエ <input type="checkbox"/> フードコーディネーター <input type="checkbox"/> 医師・歯科医師 <input type="checkbox"/> フードアナリスト <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> その他()		
必須	お名前 ふりがな	必須 性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
必須	年齢 <input type="checkbox"/> ~19歳 <input type="checkbox"/> 20~29歳 <input type="checkbox"/> 30~39歳 <input type="checkbox"/> 40~49歳 <input type="checkbox"/> 50~59歳 <input type="checkbox"/> 60~69歳 <input type="checkbox"/> 70歳以上		
必須	ご住所 ※ビル、マンション名もご記入ください。 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ふりがな <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 都道府県 市区郡		
必須	電話番号 () <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯		
必須	FAX番号 () <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅		
必須	メールアドレス @		
必須	メールマガジン イベント情報などの配信を希望されますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
必須	当会を誰にお聞きに、あるいは何でお知りになりましたか(複数可) <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 大阪ガス社員 <input type="checkbox"/> 学校関係者 <input type="checkbox"/> 関西食文化研究会リーフレット <input type="checkbox"/> あまから手帖 <input type="checkbox"/> ぐるなび(開催イベントなど) <input type="checkbox"/> 大阪ガスホームページ <input type="checkbox"/> 大阪ガスショールーム <input type="checkbox"/> その他()		
必須	その他(ご質問等)		

裏面の「会員規定」をご確認の上、お申し込みいただきますよう、よろしくお願いたします。 →

上記「関西食文化研究会 FAX入会申込書」に必要事項をご記入の上、下記事務局までお送りください。

ホームページでも受け付けております。

関西食文化研究会

検索

お問い合わせ先
入会申込方法

関西ビジネスインフォメーション(株)内「関西食文化研究会事務局」TEL:06-4803-2350
FAX:06-4803-2240
 平日10:00~17:00 [土・日・祝年末年始期間(12/28~1/5)除く]
 E-mail:shokubunka@kbinfo.co.jp

●お客さま情報の取り扱い お客さまが入力された個人情報、入会申し込みのみにて使用させていただき、その他の目的では一切使用いたしません。また、個人情報の取り扱いに関しましては、研究会プライバシーポリシー(<http://www.food-culture.jp/>)をご参照ください。

「関西食文化研究会」会員規定

■ 会員規定

●第1条 名称と運営

当会は「関西食文化研究会」と称し、関西食文化研究会事務局(以下「当会事務局」)を大阪ガスグループ関西ビジネスインフォメーション(株)内に設置して運営にあたります。

●第2条 目的

当会は料理人を中心に、それに係わる人々の交流を通して、関西の食文化を深耕し、同時に関西の飲食業界を活性化することを目的にしています。

●第3条 活動方針

関西食文化の再発見と創造に努めるとともに、会員相互の情報交換による研鑽と親睦を図ります。

●第4条 入会資格

調理師、飲食店オーナー、栄養士・管理栄養士、飲食店広報・営業、調理関連器具製造・販売、調理専門学校関係、食関連のライターなど食に関係する仕事に従事する方ならご入会いただけます。

※食に関する仕事に従事されていない方は原則ご入会いただけません。

●第5条 入会方法

- (1)当会『入会申込書』に必要事項をご記入の上、お申し込みください。
- (2)入会費や会費は一切無料です。

●第6条 会員番号

会員には『会員番号』を発行します。これらは、他人に貸与譲渡することができません。

●第7条 会員情報について

- (1)お預かりした会員情報は、当会の個人情報の取り扱い規定(プライバシーポリシー)に従って管理します。
- (2)登録した会員情報に変更があれば『会員登録内容変更届』より変更してください。
- (3)会員情報の変更を忘れた、あるいは虚偽の情報を登録したために会員が被った損害について当会は一切その責任を負わないものとします。

●第8条 会員の有効期限

会員は退会手続きを行わない限り次年度以降も会員とみなされます。

●第9条 退会について

- (1)当会『退会届』に必要事項をご記入の上、申請ください。それをもって「退会手続完了」といたします。
- (2)当会則第12条で規定する禁止事項に抵触した場合には退会いただきます。
- (3)退会とともに登録された個人情報は抹消いたします。個人情報の返還はいたしません。

●第10条 会員の特典

- (1)当会のイベントに優先的に参加していただけます。
 - (2)その他、当会が会員向けに設けるサービスを利用していただけます。
- ※会員の特典等については当会ホームページ上に掲載いたします。

●第11条 サービス・特典の変更

当会はサービス・特典の内容、規定等を会員への個別の通知を行うことなく、追加、変更、改廃を行います。ただし、その場合、当会は変更等の内容について、ホームページ、メールマガジン等で告知いたします。

●第12条 禁止事項

- (1)当会の活動や運営に支障をきたすような行為
- (2)当会の名誉を損なう行為
- (3)他の会員の会員としての権利を浸食する行為
- (4)当会の催しや会員としての行為の中での公序良俗に反する行為

●第13条 免責事項

当会の活動やサービスの利用において会員に生じた損害については、当会は一切の責任を負いません。ただし、故意や重大な過失がある場合はこの限りではありません。

●第14条 管轄裁判所

当会に関する訴訟については、当会事務局の所在地を管轄する裁判所を管轄裁判所とします。

表面の「関西食文化研究会 FAX入会申込書」に必要事項をご記入の上、下記事務局までお送りください。

ホームページでも受け付けております。

関西食文化研究会

検索

お問い合わせ先 関西ビジネスインフォメーション(株)内「関西食文化研究会事務局」TEL:06-4803-2350

入会申込方法 FAX:06-4803-2240

平日10:00~17:00【土・日・祝年末年始期間(12/28~1/5)除く】

E-mail:shokubunka@kbinfo.co.jp

●お客さま情報の取り扱い お客さまが入力されました個人情報は、入会申し込みのみにて使用させていただき、その他の目的では一切使用いたしません。また、個人情報の取り扱いに関しましては、研究会プライバシーポリシー(<http://www.food-culture.jp/>)をご参照ください。