

第80回 JF米国研修のご案内(予約受付)

訪問地：シカゴ・ニューヨーク

一般社団法人日本フードサービス協会
会 長 近藤 正樹
副会長/教育研修委員長 谷澤 公彦

3年振りにJF米国研修を開催します。日本に先駆けてウイズコロナ政策を進めた米国外食産業の現状を視察します。シカゴでは出展社 2000 社以上、6万人以上が来場する世界最大規模の外食産業見本市「NRAショー」を訪れ、コロナ以降の商品・サービス視察し、今後のトレンドを探ります。NYではマンハッタン・ブルックリン等で注目を集めるファーストカジュアルチェーンや、話題のディナーレストラン、グルメスーパー等を視察し、流行の発信地である米国フードサービス市場で起きている変化を体感します。多様な業種・業態の参加者やニューヨークのレストラン企業との交流などを通じ、各社の経営に役立てます。

● 日 程 5月20日(土)～5月27日(土) (6泊8日)

オリエンテーションセミナー 4月27日(木) 14:00～18:00

場所 JFセンター会議室(東京都港区浜松町1-29-6)

● 参加費用 正会員ならびに賛助会員 お一人様価格 598,000円 (エコミークラス・2人部屋の場合)・ ※お二人様目以降はお一人様 698,000円 (燃油サーチャージ込み)

国際線はJALを予定しています。

● 参加申込 お申込は別紙「第80回 JF 米国研修予約申込書」をご利用下さい。

※本研修旅行の本案内(申込書)は後日追ってご案内申し上げます。

※出発1週間前に新型コロナウイルスワクチン接種(3回以上)証明書の提出が必要です。

今後の情勢により、運用が変更になる場合がございます。

研修スケジュール(予定) スケジュールは予告なく変更される場合がありますのでご了承ください。

日 付		訪問都市	主な行動予定
1	5月20日	土	東京(羽田)発
			羽田空港 午前9時00分頃 集合 結団式・出発前説明会
2	5月21日	日	シカゴ着
			郊外の成長カジュアルチェーン・大型食品小売施設視察 現地セミナー・ディナーレストラン視察
3	5月22日	月	シカゴ
			NRAショー視察・ダウンタウンのディナー市場、 シカゴ市内成長カジュアルチェーン等 自由視察
4	5月23日	火	シカゴ発
			シカゴからニューヨークへ
5	5月24日	水	ニューヨーク着
			現地セミナー
6	5月25日	木	現地セミナー、ファインダイニング視察
			外食朝食マーケット/ベーカリーカフェ視察 中食市場/外食各業態店舗/最新商業施設視察 (マンハッタン・ブルックリンのフードサービス・ フードホール・グルメスーパー、SM等)
7	5月26日	金	各種成長カジュアルチェーン・ディナーレストラン・ 日本食マーケット視察、現地企業・シェフとの交流
			まとめセミナー、自由視察
8	5月27日	土	ニューヨーク発
			東京(羽田)着
			ニューヨークから羽田空港へ(機内泊)
			羽田空港午後4時30分頃 到着、解散

ご不明点は事務局まで気軽にご連絡ください。

一般社団法人日本フードサービス協会(担当:岡田)

TEL:03-5403-1060 FAX:03-5403-1070 E-MAIL:edu-jf@jfnet.or.jp

〒105-0013 東京都港区浜松町1-29-6 浜松町セントラルビル10F

(一社)日本フードサービス協会 事務局 行 FAX:03-5403-1070
E-MAIL:edu-jf@jfnet.or.jp

第80回JF米国研修予約申込書

お申し込み人数

男性 _____ 名 女性 _____ 名
計 _____ 名

参加予定の方(申し込み・予約段階で可能な範囲でのご記入をお願いいたします)

ローマ字 氏名 (パスポートと同一表示) 氏名	部署・お役職	生年月日	性別	パスポート 有 無	コロナワクチン 接 種 回 数	シングル ルームを 希望	ビジネス クラスを 希望
		西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生	男	有	無・1回	する	する
			女	無	2回・ 3回以上	しない	しない
		西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生	男	有	無・1回	する	する
			女	無	2回・ 3回以上	しない	しない
		西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生	男	有	無・1回	する	する
			女	無	2回・ 3回以上	しない	しない
		西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日生	男	有	無・1回	する	する
			女	無	2回・ 3回以上	しない	しない

※ シングルルームをご希望の場合は、別途 158,000 円の追加料金を頂戴いたします。
 ※ ビジネスクラスをご希望の場合は申し込み日より料金の変動いたしますので、お問い合わせください。
 ※ 宿泊ホテル内は原則禁煙となります。

通信欄：

お申し込みご担当者	
貴社名 _____	
お名前 _____	お役職 _____
TEL _____	E-MAIL _____