|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納　入　金　額 | 入 会 金 | ５，０００円 |
| （公社）全国学校栄養士協議会賛助会費  　　　　　　　　　　　　　　　　（一口） | ５０，０００円 |
|  |  |
| 合　　　　計 |  |

別記様式第１号（第３条関係）

入　会　申　込　書（賛助会員）

　　　年　　　月　　　日

（公社）全国学校栄養士協議会　会長　様

個　人・団体名

所　　在　　地

　　　　　代 表 者 氏 名　　 　 　　　　　　　　　　　　　印

貴会に　　　　　年度より入会を希望します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　　員　　番　　号  この欄は記入しないでください |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 個　人 | フリガナ  氏　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 性　別 | 男　　・　　女 |
| 自宅住所 | 〒  　　ＴＥＬ　　　　　　　　　　　ＦＡＸ | | |
| 担当者名 | フリガナ  名　称 | ＴＥＬ　　　　　　　　　　　ＦＡＸ | | |
| 職　氏　名 |  | | |
| 所　在　地 |  | | |
| 書類送付先 | | 自宅　　　・　　　会社　　　　（該当に○） | | |
| メールアドレス  E-mail | | |