入会申込書(正会員新規・再入会)

平成　　年　　月　　日

社団法人　日本栄養士会長　様
社団法人千葉県栄養士会長　様

氏　名　　㊞

平成　23 年度より入会したいので、会費　　円を添えて申し込みます。

① 納入金額	入会金 日本栄養士会会費 千葉県栄養士会会費 会費合計			1,000 円 6,500 円 10,000 円 円
② フリガナ 氏名		③ 生年月日	昭 平　年　月　日	
④ フリガナ 現住所	〒 TEL　－　－			
⑤ 勤務先 フリガナ 名称				
フリガナ 所在地	〒 TEL　－　－			
⑥ 免許番号	栄養士	都道府県　号	管理栄養士	号
⑦ 日本栄養士会の職域協議会	0 学校健康教育　3 行政　6 集団健康管理　8 福祉 1 研究教育(教育)　4 研究教育(研究)　7 病院　9 防衛 2 矯正　5 地域活動			
⑧ 千葉県の職域協議会 ( )内は含まれる協議会	3 行政　0 学校健康教育　6 集団健康管理(産業、防衛、矯正) 7 病院　8 福祉　5 地域活動 1 研究教育(教育・研究)			
⑨ 備考				
⑩ 卒業年次	昭・平　年卒業	会員番号		

注:　会員番号欄は記入しないでください。