

入会申込書 (会員新規・再入会)

平成 年 月 日

公益社団法人 日本栄養士会長 様
公益社団法人千葉県栄養士会長 様

氏名 ㊞

平成 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 1,000 円 日本栄養士会会費 6,500 円 千葉県栄養士会会費 10,000 円 合計 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	フリガナ名称 勤務先 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事業部	0 医療 1 学校健康教育 2 勤労者支援 3 研究教育 4 公衆衛生 5 地域活動 6 福祉											
⑧	千葉県栄養士会の職域事業部	3 公衆衛生 7 医療 0 学校健康教育 8 福祉 6 勤労者支援 5 地域活動 1 研究教育											
⑨	備考												
⑩	卒業年次	昭・平 年 年卒	会員番号 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										

注1：会員番号欄は記入しないでください。
注2：③の生年月日、⑩の卒業年次欄は元号年の他に西暦も記入してください。

