

入会申込書(正会員用)

一般社団法人

日本病院調理師協会 会長 岡部 伸雄 殿

私は日本病院調理師協会の会員として、平成____年度より入会したいので入会金および会費を添えて申し込みます。

入会金 1,000円 年会費 6,000円 合計 7,000円

ふり がな
氏 名 _____

性別 (男 . 女) 生年月日 (昭和 平成) 年 月 日生

現住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

勤務先 施設名 _____

勤務先 所在地 〒 _____

TEL _____ FAX _____