

## 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、令和\_\_\_\_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 \_\_\_\_\_