

平成 年度 入 会 申 込 書

平成 年 月 日

公益社団法人 三重県栄養士会会長 様

氏名 _____ ㊟

貴会に入会したいので会費を添えて下記の通り申し込みます。

納入金額	①入会金	1,500円
	②三重県栄養士会会費	9,000円
	③日本栄養士会会費	6,500円
	合 計	17,000円

フリガナ 氏 名		性 別	生年月日(西暦)	
		男・女	年	月 日 生
現 住 所	〒 _____			
	☎ () _____		FAX () _____	
勤 務 先	フリガナ 名 称			
	所在地	〒 _____		
	☎ () _____		FAX () _____	
免 許 番 号	①栄養士 都道府県名 ()	号	取得年月日	年 月 日
	②管理栄養士	号	取得年月日	年 月 日
出 身 養 成 校	1. 4大 2. 短大 3. 専門学校 4. 国家試験			
職 域 協 議 会 名	1. 学校健康教育 2. 研究教育 3. 行 政 4. 地域活動 5. 集団健康管理 6. 病 院 7. 福 祉			
会 員 歴	三重県栄養士会会員歴	入会年度	S・H	年 ~ 年 通算 年
	他栄養士会会員歴	都府県名 ()	S・H	年 ~ 年 通算 年
役 員 歴	役 職 名	期 間		※
表 彰 歴	年 月 日	主 体	内 容	※
※事務局記入	会員番号 2490			