

令和 年度 入会申込書

令和 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 | | 性別 | 生年月日 (西暦) | |
| 氏 名 | | 男・女 | 年 月 日 | |
| 現住所 | | 〒 - | | |
| | | TEL () - FAX () - | | |
| 勤務先 | フリガナ | | | |
| | 名 称 | | | |
| | 所在地 | 〒 - | | |
| | | TEL () - 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 年～ 年 通年 年 | | |
| | | 他栄養士会会員歴： 都道府県名 () 年～ 年 通年 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： | | |

注) ※の項目は記入しないで下さい。