

(様式 5)

公益社団法人日本全職業調理士協会賛助員入会申込書

平成 年 月 日

公益社団法人日本全職業調理士協会会長殿

貴協会の定款第 49 条の規定に基づき、賛助員として入会したいので、賛助費を添えて申し込みます。

○ 個人の場合

氏名 _____ ⑩ 生年月日 昭・平 年 月 日

所在地 〒 _____

電話 _____ F A X _____

賛助費 申込口数 _____ 口 (_____ 円)

○ 法人(団体)の場合

事業所(団体)名 _____ 代表者名 _____ ⑩

所在地 〒 _____ URL _____

電話 _____ F A X _____

賛助費 申込口数 _____ 口 (_____ 円)

○ 入会希望日 平成 年 月 日

(注) 賛助費は、1 か月 1 口 5, 0 0 0 円です。1 口以上 2 口以内で、前納をお願いいたします。