

【NPO 法人】食育推進協会 入会申込書

【NPO 法人】食育推進協会に入会致します。

平成 年 月 日

氏名

| | | | |
|--------|---|------|--|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 住所 | (〒 -) | | |
| 電話番号 | () | 生年月日 | |
| E-mail | | | |
| ※会員種別 | <input type="checkbox"/> 栄養士有資格者会員 (入会金・年会費 無料) | | |
| | <input type="checkbox"/> 一般会員 (入会金・年会費 無料) | | |
| | <input type="checkbox"/> 法人会員 (入会金 10,000 円、年会費 30,000 円) | | |

※ いずれかにチェックを付けて下さい。

【備考】

入会ご希望の方は、申込書にご記入の上、事務所へ FAX またはご郵送ください。

法人のみ入会金・年会費を、下記の口座へお振込みください。お振込み手数料は、入会申込者のご負担とさせていただきます。

尚、お振込みの確認をもって入会手続き完了とさせていただきます。

(会員期間は申込み月の翌月より1年間とさせていただきます。ご了承下さい。)

| | |
|-------|---|
| 銀行名) | みずほ銀行 |
| 支店名) | 横浜東口支店 |
| 口座番号) | 1989635 |
| 口座名) | 特定非営利活動法人食育推進協会 |
| 連絡先) | 〒220-0011 神奈川県横浜市西区高島 2-10-13 横浜東口ビル 4階 |
| TEL) | 045-451-0372 |
| FAX) | 045-451-3291 |