

入会申込書

令和 年 月 日

公益社団法人 日本栄養士会長 様
 公益社団法人 富山県栄養士会長 様

貴会に令和____年度より入会したいので15,500円を添えて次のとおり申し込みます。

納入金額	入会金	1,000
	日本栄養士会会費	6,500
	富山県栄養士会会費	8,000
	合計	15,500

会員番号

※会員番号は日本栄養士会へ届け出後、付与されます。

①～⑬につきて、ご記入ください。

① フリカナ 氏名		② 西暦・昭和・平成 年 月 日 生	
		③ 性別 男・女	
		地域支部 _____	
④ 書類送付先※どちらかに○		自宅・勤務先	
自宅	⑤ 自宅住所	〒	
	⑥ 自宅Tel & Fax E-Mail	TEL	携帯 FAX
勤務先	⑦ 勤務先名称 部署名・役職		
	⑧ 勤務先住所	〒	
	⑨ 勤務先Tel & Fax E-Mail	TEL	FAX
⑩ 免許区分(番号)		栄養士 ()都道府県 号(免許取得日:西暦 年 月 日)	
		管理栄養士 ()都道府県 号(免許取得日:西暦 年 月 日)	
⑪ 養成施設名		(卒業年度:西暦 年)	
⑫ これまでの入会の有無(有・無)※有の場合はご記入ください。			
期間:(西暦 年 月 日～ 年 月 日)		所属都道府県栄養士会()	
期間:(西暦 年 月 日～ 年 月 日)		所属都道府県栄養士会()	
⑬ 職域事業部 *いずれかに○	・医療		・学校健康教育
	・福祉(施設)		・公衆衛生
	・福祉(保育所)		・研究教育
	・地域活動		・勤労者支援
備考:			