司厨士協会入会申込書

フリガナ		印
氏　名		
生年月日	西暦　　年　　月　　日生	
フリガナ		
本籍地		
〒		
フリガナ		
現住所		
ＴＥＬ		
MOBILE		
ＭＡＩＬ		

勤務先名	
〒	
フリガナ	
同住所	
ＴＥＬ	
ＦＡＸ	
ＭＡＩＬ	

上記の通り入会申込み致します。

西暦　　年　　月　　日

一般社団法人 全日本司厨士協会　四国地方本部

愛媛県本部　殿

事務局記入欄　　西暦　　年　　月　　日より会員

役員（紹介者）記入欄　　ブロックへ配属とする

特記及び変更事項　　会員種別　　正会員　・　特別会員

回覧順序

役員 → 事務局 → 会計部長 → 会長 → 事務局保管

会長	会計部長	事務局	役員（紹介者）
印	印	印	印

※個人情報は当協会の運営に必要な場合のみの使用とする

※ FAX申込み不可　原版を役員へお渡し下さい。