



# 司 厨 士 協 会 休 会 申 請 書



フリガナ 氏 名		印
生年月日	西暦 年 月 日	日生
フリガナ 本籍地		
〒		
フリガナ 現住所		
TEL		
FAX		
MAIL		
勤務先名		
〒		
フリガナ 同住所		
TEL		
FAX		
MAIL		

下記の理由により休会申請致します。

理由

西暦 年 月 日～ 年 月 日の期間予定  
 公益社団法人 全日本司厨士協会 四国地方  
 愛媛県本部 殿

事務局記入欄 西暦 年 月 日 受

特記及び変更事項

-----  
 -----  
 -----

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

※ FAX申込み不可 原版を役員へお渡し下さい。