



司 厨 士 協 会 入 会 申 込 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		

上記の通り入会申込み致します。
 西暦 年 月 日
 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

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。