

☐ 新入会申込書
☐ 再入会申込書
 (該当に○印をつけて下さい)

令和 年 月 日
(20 年度)

公益社団法人 宮崎県栄養士会長 様

貴会に令和 年度より入会したいので、 円を添えて次のとおり申し込みます。

(納入金額内訳)	(ア) 入会金 ※再入会の方は不要	1,000 円
	(イ) 宮崎県栄養士会年度会費	9,500 円

※下記太枠内についてご記入ください。

フリガナ 氏 名		生年月日: 西暦 年 月 日	
		性 別 : 男 ・ 女	
自宅	自宅住所	〒	
	TEL・FAX	TEL: — —	FAX: — —
勤務先	フリガナ 勤務先名		
	勤務先住所	〒	
	TEL・FAX	TEL: — —	FAX: — —
職 域 事 業 部 (いずれかに○)		☐ 学校健康教育 ☐ 医療 ☐ 勤労者支援 ☐ 公衆衛生 ☐ 福祉 ☐ 研究教育 ☐ 地域活動	
免許区分 (取得済資格に○) 1 : 栄 養 士 2 : 管理栄養士			
入会歴(再入会の方のみ) (年～ 年)入会 (旧姓:)			
研修会案内等発送物の送付先 勤務先 ・ 自宅 《本会事務局からの発送物は、勤務先宛(在宅の方はご自宅)に送付しておりますが、ご希望があれば、ご自宅へ送付します》			
確認事項 ①日本栄養士会入会希望の方 ・日本栄養士会への情報提供→ ☐ 承諾する ・情報誌送付先→(勤務先 ・ 自宅)			
※備考			※地域事業部:

※事務局使用欄 会費領収確認 ¥10,500 受付日: 年 月 日 (郵 ・ 銀 ・ 現)

入会手続き	会員証発行	名 簿	宛名ラベル	台 帳	
	/	/	/	/	