

豊明市栄養士連絡協議会 殿

入会申込書

豊明市栄養士連絡協議会の趣旨に賛同し、下記の通り申し込みます。
入会後は会則の定めるところにより、会員としての活動を行います。

年 月 日 現在

資格	管理栄養士 ・ 栄養士 ・ その他（賛助会員）
(ふりがな)	
氏名	
(ふりがな)	
所属団体名	
(ふりがな) 住所または所在地	(〒 -)
連絡先	電話番号
	FAX番号
	携帯番号
	メールアドレス
入会の動機 (任意)	<input type="checkbox"/> 当会会員の紹介 () <input type="checkbox"/> 行政の紹介 () <input type="checkbox"/> その他 ()
入会希望日	年 月 日より

年 月 日 受付者[Ⓔ]

2019年度 豊明市栄養士連絡協議会 設立総会

委任状

2019年8月31日(土)開催される総会の議事に関する権限を

()に一任します。(無記入の場合は議長)

所属団体名	氏名
	印
	印
	印
	印
	印

メールアドレス

toyoakeshi.eiyoushi@gmail.com

一次締め切り 8月10日

最終締め切り 8月30日



年 月 日 受付者印