

船橋市栄養士会 入会届

令和 年 月 日

フリガナ			管理栄養士 栄養士
氏 名			
行政 病院 学校 福祉（高齢者 保育・他） 産業 地域活動			
フリガナ			
職 場 名			
住 所	〒		
電話番号 e-mail			
(自宅住所)	職場ではなく、自宅に郵送希望の方は、こちらにもご記入ください。 〒		

* 地域活動の方は、ご自宅の住所、電話番号を記入してください。

会費について

年会費 2、000円（新会員は+入会金 1、000円）

振込先 千葉銀行 船橋市役所出張所 普通預金
口座番号 3097170
口座氏名 船橋市栄養士会 会計 下田久美

* 振込者名は、施設名でなく個人名からお願いします。