

# 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。