

FAX送信先 077-588-3553迄(自動受信)

一般社団法人全日本ふぐ協会 宛 申請日 年 月 日

私「 」は、(一社)全日本ふぐ協会の活動に賛同し、ここに入会申請をし、入会金及び年会費をお振込みいたします。

※2024年3月31日まで 但し、以降は自動更新

令和5年度 入会金 1,000円/年会費 2,000円

フリガナ		男性	・	女性
お名前				
ご住所(ご郵送先)				
ご勤務先 屋号				
// 住所				
連絡先(携帯・TEL)				
FAX				
E-mail				
ご生年月日	(昭和・平成・西暦) :			年 月 日
調理師免許	No.	取得地	県	
ふぐ処理師免許	No.	取得地	県	

※各免許証のコピーのご提出をお願いいたします。

縮小コピーをして、FAX若しくはメール添付でご提出をお願いいたします。

ご連絡先 〒520-2331

滋賀県野洲市小篠原824番地2ツインコープ野洲205号

一般社団法人全日本ふぐ協会 会長 大田晶子

携帯 090-3276-3635

FAX 077-588-3553

お振込先

銀行名 カンサイ ギンコウ ヤス シテン
関西みらい銀行 野洲支店
預金種目 普通預金
店番 222 / 銀行コード 0159
口座番号 2020117
名義 イッパンシャダシホウジンゼンニホン キョウカイ
一般社団法人全日本ふぐ協会