（申請用紙）

（2020年度用）

公益社団法人　静岡県栄養士会

会長　　坪井　厚　様

**「お友達紹介制度　申請書」**

　（必要事項を記入し、**入会申込書とともに、栄養士会事務局へ提出する**）

(A)　新規会員記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 2020 年　　　　　月　　　　　日 |
| 申請者  （新規会員） | 氏名： |
| 連絡先 | Tel：  （勤務先名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

＊私は上記の方を紹介します

(B)　 紹介会員記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 紹介会員 | 会員番号　（　　　　　　　　　　）  職域事業部（　　　　　　　　　　）  氏名： |
| 紹介会員連絡先 | Tel：  （勤務先名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**※申請は入会のお申込みと同時にお願いいたします。**

WEB入会の場合も同時にFAXもしくは郵送、メール添付にてご連絡ください。

公益社団法人静岡県栄養士会

〒422-8076　 静岡市駿河区八幡１丁目１番４号 東海整備ビル4階

　ＦＡＸ番号：054-282-5537

メールアドレス：webmaster@shizu-eiyoushi.or.jp

～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～

（事務局記入欄）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 会員登録日 | 引換券発行番号 | | 引換券郵送日 | 備考 |
|  |  | 新規会員 | 紹介会員 |  |  |