

一般財団法人 日本食生活文化財団

入会申込書

記入日：平成 年 月 日

ふりがな		性別： 男 ・ 女
お名前	⑩	□生年月日： 昭和・平成 年 月 日
ご勤務先 (事業所)	□名称	
	□部署 役職	
	□住所	〒
		□電話： □FAX：
	□E-mail	@
分野	<input type="checkbox"/> 調理関係 <input type="checkbox"/> 飲料・加工食品 <input type="checkbox"/> 素材加工・調味料 <input type="checkbox"/> 調理機械・器具 <input type="checkbox"/> 食品販売・流通 <input type="checkbox"/> 食の研究・出版 <input type="checkbox"/> 食文化の継承等 <input type="checkbox"/> その他食文化関連 <input type="checkbox"/> 食に関連しない個人・法人	
入会時の紹介者		
ご自宅	□住所	〒
		□電話： □FAX：
	□E-mail	@

(個人情報保護として財団の名簿・ホームページ等での公開を望まれない項目には□に✓をご記入下さい)

会員種別	正会員(個人及び法人)		賛助会員(個人及び法人)	
	食産業及び関連する産業を生業とする者及び従事する者		正会員に該当しない者で、当財団の設立趣旨や事業活動に賛同する者	
○印で指定	個人会員	法人会員	個人会員	法人会員
年会費	年会費 1口 1万円	年会費 1口 5万円	年会費 1口 1万円	年会費 1口 3万円
お申込	口数 口 金額 万円	口数 口 金額 万円	口数 口 金額 万円	口数 口 金額 万円

会誌等送付先 ○印で指定	ご勤務先	ご自宅
-----------------	------	-----

上記を添えて申し込み致します。  
入会の上は、貴財団の定款及び諸規程を遵守し、理事会の決定に従います。

お申込先

下記までFAXまたは封書またはメール添付にてご送付お願い致します。

一般財団法人 日本食生活文化財団 事務局

〒104-0045 東京都中央区築地4-2-7-507

TEL:03-3541-6622 FAX:03-3541-6652 E-Mail: neki@nsbz.or.jp