

2022 年度公益社団法人茨城県栄養士会会費納入書（継続会員）

太枠の中は必ずご記入ください。その他変更のあるものはご記入ください。

会員番号		申請日 (西暦) 年 月 日	
(ふりがな) 氏名		生年月日 (西暦) 年 月 日 (歳)	
自宅 変更 (有・無)	住所 〒		
	電話	FAX	
	携帯電話	メールアドレス	
勤務先 変更 (有・無)	勤務先・部署		
	住所 〒		
	電話	FAX	
	メールアドレス		
書類 送付先 変更 (有・無)	茨城県栄養士会から	日本栄養士会から	免許
	自宅 ・ 勤務先	自宅 ・ 勤務先	栄養士 ・ 管理栄養士
所属 専門研究会 変更 (有・無)	1.医療 2.学校健康教育 3.勤労者支援（企業・研究・防衛・矯正） 4.研究教育・公衆衛生（行政） 5.地域活動 6.福祉		
会費納入	茨城県栄養士会 会費 8,500 円	納入方法：郵便・銀行・現金（〇で囲んでください）	
	日本栄養士会 会費 6,500 円	納入日： 年 月 日	
	日本栄養士連盟 会費 2,000 円	合計納入金額： 円	
請求書 依頼申込	請求書宛名：	金額：	円
	振込者名（通帳に記帳される名前）：	振込予定日：	年 月 日

【送り先】 郵送または FAX にてお送りください。