

年 月 日

公益社団法人島根県栄養士会会長 殿

会 社 名

代表者名

印

## 賛助会員入会申込書

年度より公益社団法人島根県栄養士会の賛助会員として入会したいので  
次のとおり申込ます。

会 社 名	
住 所	〒
TEL/FAX/E-メール	TEL FAX E-メール
担 当 部 署 及 氏 名	
加 入 口 数	口
業 務 分 類	1. 医療関連食品・介護食    2. 一般食品    3. 給食業務 4. 本・雑誌    5. 食器・介護製品    6. PCソフト 7. 厨房設備    8. 衛生管理    9. その他
主 な 取 扱 い 商 品 等	
ホームページへの リ   ン   ク	希望する                      希望しない
リンク先アドレス	
栄養士会へ望むこと (連 携 内 容 等)	あり                      なし