

F A X 送信先 0 7 7 - 5 8 8 - 3 5 5 3 迄 (自動受信)

一般社団法人滋賀県調理師連合会 宛 申請日 年 月 日

私「 」は、(一社) 滋賀県調理師連合会の活動に賛同し、
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。

※令和7年4月1日～令和8年3月31日まで (以降は自動更新とする)

令和7年度 入会金 1,000円／年会費 4,000円

フリガナ			男性 ・ 女性
お名前			
ご郵送先 住所	〒		
ご勤務先 屋号			
// ご住所	〒		
連絡先 (携帯・TEL)			
F A X			
E - m a i l			
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

※免許などを取得された方は、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、F A X 若しくはメール添付、ご郵送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 8 2 4 - 2 - 2 0 5

一般社団法人滋賀県調理師連合会 事務局 大田

携 帯 0 9 0 - 3 2 7 6 - 3 6 3 5

F A X 0 7 7 - 5 8 8 - 3 5 5 3

お振込先

銀行名 シガ ギンコウ ヤス シテン
滋賀銀行 野洲支店
預金種目 普通預金
店番 2 5 1 / 銀行コード 0 1 5 7
口座番号 3 1 5 7 7 3
名 義 イッパンシャダンホウジンシガケン チョウリシレンゴウカイ
一般社団法人滋賀県調理師連合会



ホームページ