

入会申込書（正会員）

令和 年 月 日

当団体、私は、一般社団法人全国ふぐ連盟の目的、趣旨に賛同し、下記の入会金及び会費を納めて正会員として、本日入会を申し込みます。

入会金 12,000 円
年会費 24,000 円

申し込み先 〒110-0005 東京都台東区上野 6-14-1 上野さんとも 4 階
一般社団法人全国ふぐ連盟 宛

電話：03-5818-1107 FAX：03-3831-3878

ふりがな				ふりがな			
団体名・屋号				代表者氏名	印		
				生年月日	年 月 日		
所在地	〒						
	電話			FAX			
自宅連絡先	〒						
	電話			FAX			
業種				会員数			

ふぐ調理師（処理師）免許

氏名						
生年月日	年 月 日生まれ					
自宅住所	〒					
	電話			FAX		
取得年月日	年 月 日取得			免許番号		

推薦書

上記、新正会員の申込を申請します

推薦者 _____ 印

住所 _____