一般財団法人　食品安全マネジメント協会

入会申込書（個人用）

貴協会の目的及び事業について賛同し、貴協会の『会員規程』を了承の上、会員として入会を申し込みます。（年会費：30,000円、入会金7,500円（初年度のみ））

入会申込日　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者氏名 | ㊞ |
| 申込者ローマ字表記 |  |
| 申込者住所 | 〒 |
| 申込者電話番号 |  |
| 申込者E-mail |  |
| 会員氏名のWEB上 での公開可否 | 公開可　　　　・　　　公開不可  **（どちらかに○をお願いします。）** |

※　ご所属先がある場合は、以下の記載をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属先名称 |  |
| 所属先所在地 | 〒 |
| 所属部署名及び役職名 |  |
| 所属先電話番号 |  |
| 所属先E-mail |  |
| 入会申込の動機 | |