

NPO法人チーズプロフェッショナル協会
 **入会申込書**

※太線内の欄を記入してください。

(事務局使用) No. _____

希望期間	2017年度「全期」 2017.1.1～12.31の期間		(番号をお持ちの方のみ) C.P.A.チーズ検定認定番号：
ローマ字		男	生年月日(西暦)
申し込み者		女	19 年 月 日
■ 協会からの連絡や会報等の送付先をお選びください(○印)		自宅 ・ 勤務先	
自宅住所	(〒)	tel.	
	*ビル名、マンション名を必ずご記入ください	fax.	
勤務先名		職業(必須)：	
所在地	(〒)	tel.	
	*会社名・部署名、店名等を必ずご記入ください	fax.	
e-mail :			

ご記入いただいた個人情報につきましては「個人情報の保護に関する法律」などの関連法規を遵守し、
 会員証や各種イベントのご案内、会報等の送付に使用いたします。

必要事項をお書きの上、振込控えを貼ってFAXか郵送でお送りください。

FAX番号 03 (3518) 0103 郵送も可。 〒101-0047 東京都千代田区内神田1-18-1イワカタビル
 3F NPO法人チーズプロフェッショナル協会 行

- 入会費用：2017年度全期会員・・・合計15,000円(入会金5,000円+年会費10,000円)

★他のお振込と合算する場合は、必ずお知らせください。

★全期会員・半期会員ともに、入会した月にかかわらず12月31日が会員期限となります。

- 振込先：三菱東京UFJ銀行 室町支店 普通 4638870
 トクビ) チーズプロフェッショナル協会

※振込手数料はご負担いただいております。

点線内に銀行振込証の控えを貼って下さい。(コピー可)

ネットバンキングをご利用の方は、以下をご記入願います。

振込日付	振込人のお名前(カタカナ)	お振込金額

※なお、一度振り込まれた会費などは理由の如何に関わらず返却いたしません。