

# 入会（正会員）申込書

年 月 日

私は、貴会の目的・趣旨に賛同し、下記の入会金及び会費を納め正会員として参加いたします。

## 記

入会金 1,000 円  
年会費 5,000 円  
計 6,000 円

入会申込書送付先 〒616-8083 京都市右京区太秦安井西沢町 4-5  
京都調理師専門学校内 京都府調理師会事務局  
電話：075-802-0191 FAX：075-802-6061

振込先 京都中央信用金庫四条支店  
普通預金口座 05-0714298  
口座名義 京都府調理師会

※下記事項は必ずご記入ください。

フリガナ		大正・昭和・平成
氏名	生年月日	年 月 日生
住所	〒 電話番号( ) -	
勤務先	〒 電話番号( ) -	
調理業務 経験年数	(調理業務の経験年数を通算でご記入ください。) 年	
調理師免許証	No. _____ 府県 _____ 取得年月日 昭和・平成 年 月 日	
その他免許等	・ 専門調理師 No. _____ 取得年月日 昭和・平成 年 月 日	
	・ 調理技術指導員 No. _____ 取得年月日 昭和・平成 年 月 日 (その他の資格・免許、取得年月をご記入ください。)	
表彰歴	【 記入例： 京都府調理師会会長表彰 平成 27 年 6 月 16 日 】	