

公益社団法人日本フードスペシャリスト協会
入退会等に係る様式を定める件

- 1 会員資格に関する規程第3条第1項に規定する入会申込書、同条第2項に規定する入会申込書記載事項変更届及び第6条に規定する退会届の様式を次のとおり定める。

正会員入会申込書	様式1
個人会員入会申込書	様式2
賛助会員（団体）入会申込書	様式3
賛助会員（個人）入会申込書	様式4
入会申込書記載事項変更届	様式5
退会届	様式6

- 2 本件は理事会の議を経なければ改正できない。

附 則

本件は、平成20年5月14日から施行する。

平成25年2月12日の改正後の本件は、公益認定を受け移行の登記をした日から施行する。

(様式1)

公益社団法人日本フードスペシャリスト協会
正会員入会申込書

平成〇年〇月〇日

公益社団法人日本フードスペシャリスト協会
会長 ○ ○ ○ ○殿

(教育機関名又は団体名)

(代表者職名) ○ ○ ○ ○



貴協会に正会員として入会したいので、下記のとおり申し込みます。

教育機関名 又は 団体名	
代表者名	(職名) (氏名)
所在地	〒 電話 — —
連絡責任者	(担当部署) (職名) (氏名) 電話 — — FAX — — E-Mail
設置者	(国立大学法人〇〇大学、〇〇県、学校法人〇〇学園等)
登録者	職名 氏名

- 1 設置者、登録者の記載は、教育機関のみとします。
- 2 登録者は、入会金および会費納入の決裁権を有する者として下さい。
- 3 記載事項に変更がある場合は、様式5により協会に届け出て下さい。但し、連絡担当者職名・氏名・電話・FAX・E-Mailの変更については、特に様式を定めませんので、文書郵送、FAX又はE-Mailにより速やかに届け出て下さい。
- 4 本申込書記載の個人情報、個人情報保護法に基づき適正に管理、保護し、当協会からの連絡目的外に使用いたしません。

(様式2)

公益社団法人日本フードスペシャリスト協会
個人会員入会申込書

平成 年 月 日

公益社団法人日本フードスペシャリスト協会
会 長 ○ ○ ○ ○ 殿

貴協会に個人会員として入会したいので、会費を添えて下記のとおり申し込みます。

フリガナ		性別
氏名	印	男・女
現住所	〒 電話 — — FAX — — E-Mail	
資格認定証	平成 年 月 日付 第 号	
	卒業教育機関名	
会費納入方法	毎年払 ・ 一括払	
その他の連絡先	〒 電話 — — FAX — —	

- 1 ヶ月以内に現住所が変わる予定の方は新しい住所を記入して下さい。
- 2 氏名・住所・電話番号等変更のあった場合は、協会にご連絡下さい。
- 3 会費の納入方法は、いずれかに○を付して下さい。
- 4 その他の連絡先は、会報等の現住所宛送付ができなかった場合に使用します。帰省先などを記入して下さい。
- 5 記載事項に変更がある場合は、文書郵送、FAX 又は E-Mail により速やかに協会に届け出て下さい。
- 6 【会費振込先】 口座名義 「シャダンホウジンニホン 公益社団法人日本フードスペシャリスト協会キョウカイ」
みずほ銀行 オオツカ 大塚支店 普通 2102419
三井住友銀行 スガモ 巣鴨支店 普通 7195855
三菱東京UFJ銀行 オオツカ 大塚支店 普通 0042968
- 7 本申込書記載の個人情報は、個人情報保護法に基づき適正に管理、保護し、当協会からの連絡目的以外に使用いたしません。

(様式5)

平成 年 月 日

入会申込書記載事項変更届

公益社団法人日本フードスペシャリスト協会

会長 ○ ○ ○ ○ 殿

(住 所)

(教育機関名又団体名)

(代表者職名) ○ ○ ○ ○



入会申込書記載事項に下記のとおり変更がありましたので届け出ます。

記

1 変更日

平成○年○月○日

2 変更内容

事項	新	旧

1 本様式による届出は、正会員および賛助会員（団体）における、教育機関名・団体名、代表者職名、代表者氏名、賛助会費（賛助会員（団体）に限る。）の変更に適用します。

2 正会員および賛助会員（団体）の連絡担当者職名・氏名・電話・FAX・E-Mail の変更については、特に様式を定めません。文書郵送、FAX 又は E-Mail により速やかに届け出て下さい。個人会員（フードスペシャリスト資格取得者）、賛助会員（個人）の方の氏名、現住所・電話・FAX・E-Mail、勤務先名称・所属・電話・FAX・E-Mail の変更も同様です。なお、これらの届け出に記載された個人情報は、個人情報保護法に基づき適正に管理、保護し、当協会からの連絡目的以外に使用いたしません。

(様式6)

平成 年 月 日

退 会 届

公益社団法人日本フードスペシャリスト協会

会 長 ○ ○ ○ ○ 殿

(住 所)

(教育機関名又団体名)

(代表者職名) ○ ○ ○ ○

職印

※

(退会理由を記す) のため、 年 月 日をもって退会します。

- 注 1 個人会員（フードスペシャリスト資格取得者）、賛助会員（個人）の方は※印の部分住所、氏名、押印のみとして下さい。
- 2 本届記載の個人情報は、個人情報保護法に基づき適正に管理、保護し、当協会からの連絡目的以外に使用いたしません。