

FAX送信先 077-588-3553迄（自動受信）

一般社団法人全日本ふぐ協会 宛 申請日 年 月 日

私「 」は、（一社）全日本ふぐ協会の活動に賛同し、ここに入会申請をし、入会金及び年会費をお振込みいたします。

※2026年3月31日まで 但し、以降は自動更新

令和7年度 入会金 1,000円／年会費 4,000円

フリガナ		男性 ・ 女性
お名前		
ご自宅等（ご郵送先）		
ご勤務先名称・ 屋号		
ご郵送先のご住所		
連絡先（携帯・TEL）		
FAX		
E-mail		
ご生年月日	（昭和・平成・西暦）： 年 月 日	
調理師免許	No.	取得地 県
ふぐ処理師免許	No.	取得地 県

※各免許証をお持ちの方は、コピーのご提出をお願いいたします。

縮小コピーをして、FAX若しくはメール添付で、ご提出をお願いいたします。

ご連絡先 〒520-2331

滋賀県野洲市小篠原824-2-205

一般社団法人全日本ふぐ協会

携帯 090-3276-3635 （大田まで）

FAX 077-588-3553

お振込先

銀行名 カンサイ ギンコウ ヤス シテン
関西みらい銀行 野洲支店
預金種目 普通預金
店番 222 / 銀行コード 0159
口座番号 2020117
名義 イッパンシャダンホウジンゼンニホン キョウカイ
一般社団法人全日本ふぐ協会