

入会申込書

※太線内のすべての欄に記入してください。

No. _____

入会期間	全期	(番号をお持ちの方のみ) CPAチーズ検定認定番号： CK-
フリガナ		生年月日(西暦)
申し込み者		男 女 19 年 月 日
自宅住所	(〒)	tel.
		fax.
勤務先		職種
所在地	(〒)	tel.
		fax.
協会からの連絡や会報の送付先は？ 自宅 ・ 勤務先 (○印)		
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(5577)5738 郵送も可。

〒101-0042 東京都千代田区神田東松下町17-3
NPO法人チーズプロフェッショナル協会 行

※住所、名前、メールアドレスが変わった時は、必ずFAXで連絡してください。

●振込金額： 全期・・・合計15,000円 (入会金5,000円+年会費10,000円)

★認定試験と同時にお申し込みいただけます。お振り込み合算いただけます。

●振込先： 三菱東京UFJ銀行 室町支店 普通 4638870
特定非営利活動法人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)	振り込んだ金額

※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。