

賛助会員会入会申請に関して

年 月 日

御社名 _____

ご来会者 _____

推薦者 _____ ※

1. 賛助会員申請の目的・理由等について

2. 日本栄養士会へ求めることについて

3. その他

※推薦者：本会理事、賛助会員、都道府県栄養士会のいずれかの推薦をお願いします。