**FAX送信先　０７７－５８８－３５５３迄**

（一社）滋賀県調理師連合会　びわ湖調理師会宛　**申請日**令和　　年　　月　　日

**団体会員　ご入会申請書**

**年会費：10,000 円**

（令和４年４月1日～令和５年3月31日 / 自動更新）

御社名

　　〒

担当者様のお名前

ご連絡先電話番号

FAX番号

**事務局**

〒520-2331

**お振込先** 滋賀県野洲市小篠原824－2　ツインコープ野洲205号

　　　　　　　　　　　　　 びわ湖調理師会　事務局

　　　　普通預金　　　　　　　　　　　　　※お問合せ連絡先　携帯　０９０－３２７６－３６３５

口座番号：　３０６１３６　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　０７７－５８８－３５５３　　　　名義人：びわ湖調理師会　　　　　　　　　　E-mail　　[biwako-chef@themis.ocn.ne.jp](mailto:biwako-chef@themis.ocn.ne.jp)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　URL <https://www.shiga-chef.com>

**FAX送信先　０７７－５８８－３５５３迄**

（一社）滋賀県調理師連合会　びわ湖調理師会宛　**申請日**令和　　年　　月　　日

団体会員内の**個人申請書**

**年会費：4,000円**

（令和4年4月1日～令和5年3月31日 / 自動更新）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性別　　　男　　/ 　女

**ご郵送先**　　〒

**ご連絡先電話番号**

**FAX番号**

**※調理師免許**　　　あり　　/　　なし　　　**※ご生年月日** 西暦　　　　年　　　月　　　日生

免許番号：№　　　　　　　　　　取得した県名：

　事務局：びわ湖調理師会　事務局　大田晶子

〒520-2331

　　　　　　小篠原824－2　ツインコープ野洲205号

　※お問合せ連絡先　 携帯　０９０－３２７６－３６３５

　　　　　　　　　　　FAX　０７７－５８８－３５５３

E-mail　　[biwako-chef@themis.ocn.ne.jp](mailto:biwako-chef@themis.ocn.ne.jp)

URL <https://www.shiga-chef.com>