**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

**個人会員　ご入会申請書**

**年会費：5,000円**

（令和４年4月1日～令和５年3月31日 / 自動更新）

但し、令和４年度は、コロナ禍により入会金を免除とする。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性別：　　男　　/　　女

**ご郵送先　ご住所　：**〒**/　ご生年月日：**西暦　　　　　年　　　月　　　日生　

**ご連絡先電話番号**

**FAX番号**

**※調理師免許**　　　　　あり　　　　/　　　なし

【調理師免許をお持ちの方は、取得免許番号№をご記入ください】

免許番号：№　　　　　　　　　　　　取得した県名：

**お振込先**　　　　　　　　　　　 **事務局**　〒520-2331

　　　　　　　　　　　　　　滋賀県野洲市小篠原824－2ツインコープ野洲２０５号

普通預金　　　　　　　　　　　　　　　 びわ湖調理師会　事務局

口座番号：　306136　　　　　　　 　※お問合せ連絡先　携帯　090-3276－3635

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>