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。