

# 全麵協単位取得証明手帳申込書

申し込み日 年 月 日

ふりがな		性別		年齢
氏名	⑩	男	女	
住所	府都 県道			
TEL	( )	携帯	— —	
FAX	( )			
会員団体名				

## 参加申込みされた皆様方へ

- \* 手帳発行するにあたり対象者は全麵協会員(構成員)のみです。
- \* 手帳の購入金額は、500円(税込)です。
- \* 各会員で申込用紙を取りまとめし申込下さい。
- \* 申込後、全麵協の口座にご入金下さい。

振込先: きたそらち農協 幌加内支所(普通)

口座名 全麵協 0343211

申込先 全国麺類文化地域間交流推進協議会 事務局まで(郵送にて)

締め切り日 平成17年6月末日までにできるだけお願い致します。

6月中に申込まれた方については、4月からの単位取得対象とさせていただきます

7月以降に申込された方については、申込日翌月より単位取得対象とさせて

いただきます。

受付番号

--