

令和 年 分会状況報告書

施設名		
分会名		
	会長名	
所在地	〒 -	
TEL	- -	
FAX	- -	
会員数	一般会員	名
	小児会員(18歳未満)※1	名
	名誉会員	名
「さかえ」分会保管分※2 (1冊200円)	冊	
受付担当者	フリガナ	
	氏名	
代表指導者	医師 保健師 栄養士 その他() ※該当するものに○をつけてください	
	指導者名	

※1 小児会員がいる場合は、別紙名簿(氏名・フリガナ・性別・生年月日)の提出をお願いいたします。

※2 分会保管分の冊数は、会員数とは別に必要な場合のみ記入願います。

(例) 一般会員10名、分会保管分10冊と記入した場合

:送付される「さかえ」は20冊となり、その分の金額を請求させていただきますのでご注意願います。