



一般社団法人 日本火葬技術管理士会  
入会申込書

令和 年 月 日

次のとおり入会の申込みをいたします。

氏名 <small>ふりがな</small>	(印) [ ]期生 [ ]級コース : 受講番号 [ ]	
連絡先	(どちらかに○を付けてください) 自宅 ・ 勤務先	
連絡先が 勤務先の場合	会社名・団体名	
連絡先住所	〒	
	TEL ( )	FAX ( )
	MAIL	
常駐火葬場	[ ] : 常駐勤務先が火葬場の場合に記載してください。	
希望会員区分 (○を付けて下さい) 年会費	正会員 5,000円	賛助会員 30,000円

◎年会費 振込先 : 三菱UFJ銀行川崎支店 (店番 253) 普通預金 0989861

口座名義 : 一般社団法人 日本火葬技術管理士会

シャ)ニホンカソウギジュツカンリシカイ

〒210-0828 神奈川県川崎市川崎区四谷上町 10-6

日本環境衛生センタービル 日本環境斎苑協会内  
一般社団法人 日本火葬技術管理士会

TEL 044-270-0123、FAX 044-270-0766

※申込書は、郵送・FAXのどちらでも可。

※登録個人情報は、本会運営と会員サービス提供にのみ使用いたします。ご提供いただきました個人情報は、法令に即した完全管理措置のもと管理し、本会運営以外の用途には使用いたしません。