



会員募集申込書

入会申込日	西暦 年 月 日
氏名	フリガナ
生年月日	西暦 年 月 日
住所	フリガナ
	〒
電話番号	() —
勤務先名	
勤務先住所	フリガナ
	〒
勤務先電話番号	() —
職種	※該当する項目すべてに <input checked="" type="checkbox"/> チェックをつけてください
※ヴァンドゥーズの方は経験年数の記入をお願いします。	<input type="checkbox"/> ヴァンドゥーズ/ヴァンドゥール < <input type="checkbox"/> 洋菓子 ・ <input type="checkbox"/> パン ・ <input type="checkbox"/> その他() > <input type="checkbox"/> パティシエ <input type="checkbox"/> ブーランジェ <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他() ヴァンドゥーズ経験年数 年 カ月

◎ヴァンドゥーズは女性販売員、ヴァンドゥールは男性販売員のこと。

入会初年度の会費は入金日から翌年の3月末日までの分とさせていただきます。

2年目以降は4月1日より翌年の3月末日までとさせていただきます。

■入会手続きの手順

- ①協会(下記)へFAXもしくは郵送にてお申し込みください。
- ②請求書をお送りいたします。指定の口座にお振込みください。
- ③入金確認後、会員証をお送りいたします。

■お申し込み先

一般社団法人 全日本ヴァンドゥーズ協会
〒116-0013 東京都荒川区西日暮里2-25-1 ステーションガーデンタワー 815
FAX 03-6806-5110