

FAX : 029-228-4271

e-mail [info@ibarakiken-eiyoushikai.or.jp](mailto:info@ibarakiken-eiyoushikai.or.jp)

## 令和元年度上期 研修会受講申込書 (会員用)

申込日 令和元年 月 日

下記の欄の必要事項を記入のうえ、該当欄に○印をつけて下さい。

※会員外の方は、  
ホームページの申込書  
をご使用下さい。

ふりがな				会員番号			
氏名				<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 令和元年度会費未納		
専門研究会	医療 ・ 学校健康教育 ・ 勤労者支援 ・ 研究教育公衆衛生 ・ 地域活動 ・ 福祉						
自宅	住所	〒					
	電話				FAX		
	携帯電話				eメール		
勤務先名							
勤務先所在地	住所	〒					
	電話				FAX		
	eメール						
希望講座 及び 参加費	【 講座名 】				【 参加費 】		
	①生涯教育研修会 ( 料理・栄養・ I-1 ・ I-2 ・ I-3 )				各講座 2,000円 (※料理・栄養は無料)		
	栄養士・管理栄養士新任研修会 ( 受講する ・ 受講しない )				参加費＝無料 (新任研修会)		
	②給食施設調理従事者研修会 ( 1日目 ・ 2日目 )				各日 2,000円		
③管理栄養士国家試験対策特別講座 ( 受講する ・ 受講しない )				3日間 15,000円 (学生含む)			
申込方法	この申込書を使用し、FAX、郵送、eメールにてお申込み下さい。申込書はホームページ ( <a href="http://www.ibarakiken-eiyoushikai.or.jp/">http://www.ibarakiken-eiyoushikai.or.jp/</a> ) からダウンロードできます。						
参加費の 振込につ いて	参加費については、指定された期日までに、参加費の合計金額をお振込み下さい。 なお、無料受講券を使用する場合は、使用金額を差し引いた金額をお振込み下さい。						
参加費 内訳	① 生涯教育研修会	2,000円	×	( ) 科目	=	( ) 円	
	② 給食施設調理従事者研修会	2,000円	×	( ) 日間	=	( ) 円	
	③ 国家試験対策特別講座	15,000円			=	( ) 円	
					小計	( ) 円	
	④ 無料受講券使用枚数	—	2,000円	×	( ) 枚	=	( ) 円
(国家試験対策特別講座以外は使用可)				振込合計額	( ) 円		
振込先等	振込先： 振込口座 常陽銀行 本店 (004) 普通 9064173 口座名義：公益社団法人茨城県栄養士会 代表理事 入江 三弥子 (いりえ みやこ)						
	振込者名： ( )						
	振込： 令和元年 月 日 (振込日 ・ 振込予定日)						
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>無料受講券は必要事項をご記入の上、研修会当日に必ずご持参下さい。</li> <li>既納の受講料は、原則としてお返しいたしませんので、ご注意ください。</li> </ul>						