

FAX : 029-228-4271

令和元年度上期 研修会受講申込書 (会員外用)

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。

ふりがな																											
氏名																											
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 (I-1 ・ I-2 ・ I-3)	各講座 3,000円																									
	栄養士・管理栄養士新任研修会 (受講する ・ 受講しない)	【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 3,000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 30,000円																									
申込方法	この申込書を使用し、FAX、郵送にてお申込み下さい。申込書はホームページ (http://www.ibarakiken-eiyoushikai.or.jp/) 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。																										
参加費内訳	<table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>① 生涯教育研修会</td> <td>3,000円</td> <td>×</td> <td>() 科目</td> <td>=</td> <td>() 円</td> </tr> <tr> <td>② 給食施設調理従事者研修会</td> <td>3,000円</td> <td>×</td> <td>() 日間</td> <td>=</td> <td>() 円</td> </tr> <tr> <td>③ 国家試験対策特別講座</td> <td>30,000円</td> <td></td> <td></td> <td>=</td> <td>() 円</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align:right">振込合計額</td> <td>() 円</td> </tr> </table>			① 生涯教育研修会	3,000円	×	() 科目	=	() 円	② 給食施設調理従事者研修会	3,000円	×	() 日間	=	() 円	③ 国家試験対策特別講座	30,000円			=	() 円	振込合計額					() 円
① 生涯教育研修会	3,000円	×	() 科目	=	() 円																						
② 給食施設調理従事者研修会	3,000円	×	() 日間	=	() 円																						
③ 国家試験対策特別講座	30,000円			=	() 円																						
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	・ 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。																										