

令和5年度上期 研修会受講申込書 (会員用)

申込日 令和5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5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					
ご連絡先	住所	(〒 -)				
自宅 勤務先	電話			携帯電話		
	FAX					
勤務先名						
eメール (PC・携帯)						
注意事項	①受講の確認等でご連絡させて頂くためのご住所をご記入ください。 ②eメールについて、web研修をご希望の方は必ずご記入ください。 ※PCメールアドレス推奨(メールにて資料をお送りする場合があります)					
希望講座 参加費 受講方法	【研修会名】	【日付】	【会場名】	【受講講座番号】	【参加費】	【無料受講券】
	○新任研修会	7/13 (木)	茨城県学校給食会 大会議室	—	無料	—
	○生涯教育研修会①	7/29 (土)	茨城県保健衛生会館 4階 大研修室	—	2,000円	使用(有・無) ----- (円分)
	○専門研修会	8/5 (土)	茨城県立歴史館 講 堂	専Ⅰ・専Ⅱ・専Ⅲ	無料	—
○給食施設 調理従事者研修会①	9/13 (水)	茨城県立青少年会館 大研修室	—	2,600円 ※弁当代含む	使用(有・無) ----- (円分)	
					受講料合計	無料受講券合計
					円	円
振込先等	振込先： 振込口座 常陽銀行 本店(004) 普通 9064173				受講料-無料受講券合計	円
	口座名義：公益社団法人茨城県栄養士会 代表理事 石川 祐一(いしかわ ゆういち) 振込者名：() 振込：令和5年 月 日(振込日・振込予定日)					
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(http://www.ibarakiken-eiyoushikai.or.jp/)からダウンロードできます。					
受講料の 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。 ・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。 ※Web受講の場合は、郵送にてお送りください。 ・既納の受講料は、原則としてお返しいたしませんので、ご留意ください。					