

FAX : 029-228-4271

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

別紙(3)

## 令和5年度上期 研修会受講申込書 (学生用)

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。

ふりがな					
氏名					
ご連絡先	住所	(〒 - )			
自宅 ・ 学校	電話		携帯電話		
	FAX				
学校名					
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】	【受講方法】	【受講講座番号】	金額
	○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	—	学生…4,000円 栄養士会登録学生…無料
	○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)	会場未定	—	学生…4,500円 栄養士会登録学生…500円 ※500円は弁当代になります	
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 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( <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。 ※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。				