

FAX : 029-228-4271

e-mail info@ibarakiken-eiyoushikai.or.jp

別紙(2)

令和5年度下期 研修会受講申込書 (会員用)

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。

申込日 令和5年 月 日

ふりがな			会員番号			※会員外の方は、 ホームページの申込書をご使用下さい。	
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! ・ 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(携帯)							
eメール(PC)							
希望講座・参加費	受講申込するものに○	【研修会名】	【日付】	【会場】	【時間】	【参加費】	【無料受講券】
		生涯教育研修会②	10月21日(土)	茨城県立青少年会館 大研修室	10:30~16:10	3,000円	使用(有・無) (円分)
		栄養士・管理栄養士 専門研修会②	11月12日(日)	ザ・ヒロサワ・シティ会館 分館 10号	13:05~16:15	無料	
		給食調理従事者 研修会②	11月28日(火)	茨城県保健衛生会館 2階 研修室B	13:10~17:00(予定)	2,000円	使用(有・無) (円分)
		JDA-DAT(実技)研修会	12月15日(金)	茨城県保健衛生会館 2階 研修室C	13:10~16:20(予定)	2,000円	使用(有・無) (円分)
		栄養学術講習会①	9月1日(金)~3月3日(日)	オンデマンド配信	-	15,000円	使用(有・無) (円分)
		栄養学術講習会②	令和6年2月15日(木)	茨城県保健衛生会館 4階 大研修室	10:00~16:40	3,000円	使用(有・無) (円分)
振込先等	振込先: 振込口座 常陽銀行 本店(004) 普通 9064173					受講料合計	無料受講券合計
	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)					円	円
	振込者名: ()					受講料合計-無料受講券合計	
振込	振込: 令和5年 月 日(振込日・振込予定日)					円	
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	<ul style="list-style-type: none"> 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。 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。 <p>※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。</p>						