

FAX : 029-228-4271

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

令和5年度下期 研修会受講申込書

(会員外用)

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						
氏名						
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】
		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	6,000円
		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)	4,000円
		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)	
		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	-	30,000円
						カラー資料 (希望する・無) ※希望の場合は+6,000円
	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	6,000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
	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。 ※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。※					