

令和6年度上期 研修会受講申込書 (会員用)

申込日 令和6年 月 日  
 ネットからのお申込はこちら→



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	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6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	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。 ※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】	【参加費】	【無料受講券】
	○定時総会・研修会	5/24 (金)	ザ・ヒロサワ・シティ会館 小ホール	無料	—
	○新任研修会	6/12 (水)	保健衛生会館 研修室C	無料	—
	○専門研修会①	7/6 (土)	保健衛生会館 研修室B	無料	—
	○給食施設 調理従事者研修会①	8/30 (金)	茨城県市町村会館 大会議室	3,000円	使用(有・無) ----- ( 円分)
	○栄養学術講習会①	9/21 (土)	茨城県立青少年会館 大研修室	3,000円	使用(有・無) ----- ( 円分)
	○JDA-DAT (実務) 研修会	9/27 (金)	保健衛生会館 研修室C	2,000円	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6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。 ・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。				