

## 令和8年度上期 研修会受講申込書

( 会 員 外 用 )

申込日：令和8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 ・ 勤 務 先	電 話		携帯電話
	FAX		
勤務先名			
メールアドレス (PC・携帯)			
注意事項	<p>受講の確認等でご連絡させて頂くためのメールアドレスをご記入ください。          ※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ございます。）</p>		
希望講座 ・ 参加費 ・ 受講方法	<b>【研修会名】</b>	<b>【日付】</b>	<b>【会場名】</b>
	○定時総会・研修会	5/22 (金)	ザ・ヒロサワ・シティ会館 小ホール
	○新任研修会	6/17 (水)	保健衛生会館 研修室C
	○生涯教育研修会① 日本腎栄養代謝研究会学 術集会・総会	7/25(土)～ 7/26(日)	つくば国際会議場
	○生涯教育研修会② 健康づくり提唱のつどい	7/31(金)	水戸市民会館 グロービスホール大会議室
	○給食調理従事者研修会①	8/25(火)	茨城県学校給食会 大会議室
	○栄養学術講習会①	9/3(木)	茨城県立青少年会館 大研修室
	○災害支援（JDA-DATスタッ フ養成）研修会	9/11(金)	茨城県学校給食会 大会議室
○災害支援（JDA-DATスタッ フ養成）研修会（座学）	6/1(月)～ 3月末	オンデマンド配信 ※参加費納入確認後配信します	
※生涯教育①は含めないでください。→			<b>受講料合計</b>
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8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ください。 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。		
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。		