

令和2年度栄養士・管理栄養士専門研修会参加申込書

(お問い合わせ 茨城県栄養士会 櫻井 TEL 029-228-1089)

施設名			
どちらかに○を付けて下さい。	参加者名	参加する講演に○を付けて下さい。	※無料受講券使用 県栄養士会新入会特典
栄養士会 ○ 会員 ・会員外	(記載例) いばらき たろう 茨城 太郎	8/18 ○Ⅰ・○Ⅱ・○Ⅲ	有 ・ 無 () 枚
栄養士会 会員・会員外		8/18 Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ	有 ・ 無 () 枚
栄養士会 会員・会員外		8/18 Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ	有 ・ 無 () 枚
栄養士会 会員・会員外		8/18 Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ	有 ・ 無 () 枚

♣ 受講料は下記の指定口座へお振込下さい。

《振込先》 常陽銀行 本店(004) 普通口座 9064173

コウエキシャダンハウジン イバラキケンエイヨウシカイ ダイヒョウリジ イリエ ミヤコ
公益社団法人 茨城県栄養士会 代表理事 入江 三弥子

※振込後の受講料はご返金できませんのでご注意ください。

♣ 振込確認のため、下記にご記入下さい。

・振込日 (月 日 円) 振込済 ・ 振込予定

・振込者 ※所属施設よりお振込の場合、必ずご記入下さい。
文字数が限られますので、お振込の際には(一社)などの法人名は
記載せず、施設名のみご入力いただけますようお願いいたします。

()

・連絡先電話番号 ()

【注意】 茨城県栄養士会新入会員の方の無料受講券について

♣ 2020年度分、本人のみ有効です。

♣ 研修会当日、受付にて必ず氏名等を記入してご提出下さい。