FAX で送られる場合には、送り状は不要です。本状のみお送りください。

FAX：０９５-８２０-３４５３

送　信　日　平成３０年　　月　　日

申込締切日　平成３０年１０月　５日

（公社）長崎県栄養士会　行

平成３０年度第２回長崎県栄養士会学術研修会

インスタントラーメン「健康と栄養」セミナー

申込書

該当するものに☑をお付け下さい。

１．午前の部

調理実習　　□　参加　　□　不参加

２．午後の部

学術研修会　　□　参加　　□　不参加

氏　　名		会員の方は、会員番号をご記入下さい。
住　　所	〒　　－ 緊急連絡先 自宅（　　－　　－　　） 携帯（　　－　　－　　） ※午前の部・調理実習への参加希望の方へは受理の有無についてお知らせいたしますので、必ず FAX 番号を記入して下さい。 （FAX がない方は、なしに○をしてください。） FAX（　　－　　－　　）　　なし	
勤　務　先　名	TEL（　　－　　－　　）	
備　考		

※栄養士会会員の方は、必ず平成３０年度栄養士会会員証を受付にご呈示下さい。

郵送先　〒８５０－００５７

長崎市大黒町３番１号　長崎交通産業ビル５階　（公社）長崎県栄養士会