

令和3年度第1回栄養学術研修会参加申込書

※WEBで参加される方はこの用紙でお申込みできません。

ご記入ください。

氏名		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
		会員番号(会員の方は、必ずご記入下さい)
勤務先名		
連絡先 (携帯電話番号)		

下記のとおり申し込みます。(1人1枚の用紙でお申込み下さい)

該当するものにして下さい

●総会の出席について ※欠席される方は委任状(はがき)を提出してください	
<input type="checkbox"/> 出席します	<input type="checkbox"/> 欠席します
●研修会の参加について	
<input type="checkbox"/> 午前:講演①に参加します	
<input type="checkbox"/> 午後:講演②に参加します	
●弁当の注文について	
<input type="checkbox"/> 注文します	<input type="checkbox"/> 注文しません
●連絡事項	

ご記入頂いた事項は、当研修会の運営のみに使用します。

郵送先 〒850-0057

長崎市大黒町3-1 長崎交通産業ビル 5階 (公社)長崎県栄養士会

- ◆栄養士会員の方は、必ず栄養士会会員証を受付に呈示して下さい。
- ◆氏名、住所、勤務先など変更がある方は「会員登録事項変更届」を提出してください。
- ◆悪天候等による開催中止の場合は、研修会前日の15:00以降に長崎県栄養士会ホームページ(事務局からのお知らせ)にてご案内いたします。
- ◆新型コロナウイルス感染症の感染状況によっては中止になる場合がございます。その際はホームページでお知らせいたします。