

濱口 ひろみ 宛

【送信表不要 FAX 095-879-0291】

送 信 日 令和 6 年 月 日

申込締切日 令和 6 年 4 月 25 日

令和 6 年度 公益社団法人 長崎県栄養士会長崎支部
第 1 回スキルアップ研修会参加申込書

WEB で参加される方はこの用紙でお申込みできません。

申込フォーム(下記 URL か右記の QR コード)からお申込み下さい。

【 <https://forms.gle/ZWzcwEEySHUFcePz6> 】

会場参加の方も右の QR コードからお申し込みが出来ます。

参加申し込み QR コード



☆ 上記研修会に申し込みいたします。(1 人 1 枚の用紙でお申し込みください)

以下を記入してください

氏名	
会員番号	
勤務先名	
連絡先(携帯電話番号)	
連絡先(メールアドレス)	
資料送付 (当てはまるものに○をつけてください)	希望する 希望しない
資料送付先(住所)	〒
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。

● 申込先: FAX 095-879-0291 【濱口 ひろみ 宛】

- ◆ 会場参加は定員(5 名)になり次第締め切らせていただきますのでご了承ください(先着順)。
- ◆ 会場では栄養士会会員証を受付に呈示して下さい。
- ◆ 悪天候等による開催中止や、急な変更等の場合は、連絡先のメールアドレスか携帯電話にお知らせいたします。
- ◆ この申し込み票でお申し込みされる場合、送信表は不要です。

● お問合せ

担当 濱口 ひろみ
E-mail : nagasaki.eiyou.2022@gmail.com
FAX : 095-879-0291