

(公社)茨城県栄養士会 行 (送り状不要)

Fax 029-228-4271

令和2年生涯教育研修会 (eラーニング) 参加申込書

申込・振込期限：11月16日(月)

所属		
どちらかに○を付けて下さい。	職 種	(会員番号) 参加者名
		メールアドレス
茨城県栄養士会 会員・会員外		()
(記載例) 茨城県栄養士会 ○会員・会員外	管理栄養士	(0000000000) 茨城 太郎
		ibaraki-taro0729@xxx.jp
<p>♣ 受講料は下記の指定口座へお振込下さい。</p> <p>《振込先》 常陽銀行 本店(004) 普通口座 9064173</p> <p>コウエキシャタンホウジン 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</p> <p>※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。</p>		
<p>♣ 振込確認のため、下記にご記入下さい。</p> <p>・振込日 (月 日 円) 振込済 ・ 振込予定</p> <p>・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。 ()</p> <p>・連絡先電話番号 ()</p>		
<p>【注意】 この研修会は無料受講券の対象外となります。</p>		

(お問い合わせ (公社)茨城県栄養士会 宮本 TEL 029-228-1089)