

FAX : 029-228-4271

e-mail info@ibarakiken-eiyoushikai.or.jp

別紙(3)

令和7年度上期 研修会受講申込書 (学生用)

申込日 令和7年 月 日

下記の欄の必要事項を記入のうえ、該当欄に○印をつけて下さい。

ふりがな			
氏名			
ご連絡先	住所	(〒 -)	
自宅・学校	電話		携帯電話
	FAX		
学校名			
eメール (PC・携帯)			
注意事項	受講の確認等でご連絡させて頂くためのご住所をご記入ください。 ※PCメールアドレス推奨 (メールにて資料をお送りする場合があります)		
希望講座 ・ 参加費	【研修会名】	【日付】	【会場】
	○定時総会・研修会	5/22 (木)	ザ・ヒロサワ・シティ会館 小ホール
	○新任研修会	6/18 (水)	茨城県立学校給食会 会議室
	○専門研修会①	7/12 (土)	茨城県立青少年会館 大研修室
	○給食施設 調理従事者研修会①	8/14 (木)	保健衛生会館 研修室C
	○JDA-DATスタッフ養成 研修会 (実務)	9/12 (金)	保健衛生会館 研修室B
	○栄養学術講習会①	9/21 (日)	保健衛生会館 大研修室
○JDA-DATスタッフ養成 研修会 (座学)	6/2~ 配信	オンデマンド配信 ※参加費の納入確認後配信します	
			【金額】
			無料
			無料
			無料
			学生…5,000円 栄養士登録学生…無料
			学生…7,000円 栄養士登録学生…無料
			学生…5,000円 栄養士登録学生…無料
			学生…5,000円 栄養士登録学生…無料
			受講料合計
振込先等	振込先： 振込口座 常陽銀行 本店 (004) 普通 9064173 口座名義：公益社団法人茨城県栄養士会 代表理事 石川 祐一 (いしかわ ゆういち) 振込者名： () 振込： 令和5年 月 日 (振込日・振込予定日)		
申込方法	この申込書を使用し、FAX、郵送、eメールにてお申込み下さい。 申込書はホームページ (http://www.ibarakiken-eiyoushikai.or.jp/) からダウンロードできます。		
参加費の振込について	・参加費については、指定された期日までに、参加費の合計金額をお振込み下さい。 ※既納の受講料は、原則としてお返しいたしませんので、ご留意ください。		