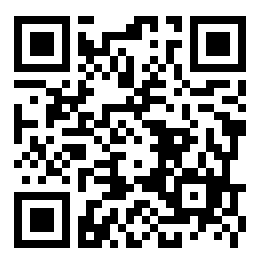
FAX　095-820-3453

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。

送　信　日：令和５年　　　 月　 日

申込締切日：令和５年　１０月　３日

（公社）長崎県栄養士会　行

令和５年度　第2回栄養学術研修会　参加申込書

WEB参加をご希望の方はこの用紙では申し込みできません。

必ず右側のQRコードからお申し込みください。※ホームページからも申し込みできます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） 氏　　名 |  | □　会　員 | □　非会員 |
|  |
| 勤務先名 |  | 会員番号（会員の方は、必ずご記入下さい） | |
| 連 絡 先  （携帯電話番号） |  | 連絡事項 | |