（公社）長崎県栄養士会　行 　FAX　095-820-3453

送　信　日 　令和　　年　　 月　　　日

申込締切日　 令和　７年　 ５月　１５日

第14回（公社）長崎県栄養士会定時総会

　　令和７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。　こちらから　※ホームぺージからも申込みできます。



　　　　　ご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　氏　　　名 |  | □会　員　　　　　□ 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) |  |
| メールアドレス |  |

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 |
| 　　　　 　　□　出席します　　　　　　　　　　 |
| ●研修会の参加について　（午後） |
| * 参加します
 |
| 連絡事項 |
|  |

第１

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。

◆開催方法が変更になる場合はホームページでお知らせいたします。