

提出先：公益社団法人岩手県栄養士会

FAX:019-625-3707

E-mail : i-dietitian2@iwate-eiyoshikai.or.jp

## 令和5年度岩手県栄養士会生涯教育研修会申込書（会員用）

申込日 令和5年 月 日

氏名			
会員番号		所属 職域会	
電話連絡先			
勤務先			
住所			
該当に○をつけてください。			
新人（実務経験3年未満の会員）		継続会員	（経験年数 年）

### 1 受講申込 該当に○をつけてください

期日	時間		
7/2 (日)	午前	午後 ①*	午後 ②
7/29 (土)	午前*	午後 ①	午後 ②
8/26 (土)	午前*	午後 ①	午後 ②
9/23 (土)	午前	午後 ①*	午後 ②
10/29 (日)	午前*	午後 ①	午後 ②

※ 新人（実務経験3年未満の会員）の方はボトムアップのため、\*印の講義は無料で受講できます。

### 2 受講料

講義1単位(90分): 継続会員 1,800円 (追加募集)

新入会員 1,600円 (岩手県栄養士会会員)

申込講義数 \_\_\_\_\_ 単位 振込金額 \_\_\_\_\_ 円

振込日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日