

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7年度岩手県栄養士会生涯教育研修会申込書(一般・学生の方)

申込日 令和7年 月 日

| | |
|-------------|--|
| ふりがな 氏 名 | |
| 電話連絡先 | |
| 勤 務 先 | |
| 住 所 | |

1 受講申込 該当に○をつけてください

| 期日 | 時間 | | | |
|----------|---------------|----|-----|-----|
| 6/28(土) | オリエンテーション(無料) | 午前 | 午後① | 午後② |
| 7/26(土) | 午前 | | 午後① | 午後② |
| 8/30(土) | 午前 | | 午後① | 午後② |
| 9/27(土) | 午前 | | 午後① | 午後② |
| 11/29(土) | 午前 | | 午後① | 午後② |

2 受講料

- ・ 一般の方 講義1単位(90分):3,000円
- ・ 養成校学生の方 講義1単位(90分):500円

振込金額 _____円