

公益社団法人岩手県栄養士会事務局あて

FAX 019-625-3707

Zoom 参加の方は、当会の HP からお申込みください。

## 第 38 回岩手栄養改善学会参加申込書

申込日 令和 5 年 月 日

お名前	フリガナ	会員・非会員についてご回答ください。(○でかこむ)
		・ 栄養士会会員 職域会名_____ 会員番号_____ ・ 一般(非会員) ・ 学生
連絡先	日中に連絡がつく電話番号(携帯)	E-mail
自宅住所	〒 -	
勤務先	施設名_____	
	〒 -	
	TEL :	FAX :
受講料	栄養士会会員 2,000 円 一般 3,000 円 学生 1,000 円	
受講料の納付	・ 会場参加の方：当日受付でお支払い願います。 ・ Zoom 参加の方：当会ホームページより申込みください。申し込みを確認後、事務局より、「受講料納付払込み用紙」をお送りしますので、コンビニから納付願います。	

### ■ 申込み締切

12月5日(火)17時まで

申込先着順で、会場参加(対面)60名、Zoom 参加 90 名になり次第締め切らせていただきます。

### ■ 備考

- ・ 中止や内容の変更等がある場合は、本会ホームページでお知らせいたしますのでご確認ください。
- ・ 所属長宛の文書が必要な方は、事務局(Tel.019-625-3706)までご連絡ください。

### ■ 事務局 公益社団法人岩手県栄養士会

〒020-0033 盛岡市盛岡駅前北通 6-50 井上ビル

tel/ 019-625-3706 fax/ 019-625-3707

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