

『第16回栃木県栄養改善学会』参加申込書

Google フォームでの参加申込み

下記 URL または QR コードを読み取り、必要事項をご入力の上、お申込みください

<https://forms.gle/5A3i7bwAJWvzkpoi7>



FAX での参加申込み

下記必要事項をご記入の上、FAX にて公益社団法人栃木県栄養士会事務局に送付してください。

Google フォームで申し込みされた方は FAX 送信不要です。

【送付先】 公益社団法人栃木県栄養士会事務局 行

FAX:028-634-3467

氏名	(フリガナ)		
会員番号等	どちらかに○をつけてください。 会員 ・ 会員以外	※会員の方は会員番号をご記入ください。	
電話番号	(日中連絡がつく電話番号)		
住所	〒		
勤務先		職種	※勤務先を記入された方はご記入ください。
ランチョン セミナー・ 学術集会への 参加	する (参加する方は下記↓ご回答ください) ・ しない		
	希望するランチョンセミナーを下記①、②から選択しご記入ください。 ※各セミナー内容はチラシをご参照ください。なお、希望者多数の場合には第1希望への参加とならない場合がありますのでご了承ください。		
	第1希望		第2希望
※ランチョンセミナー ①日本栄養給食協会グループ様 ②マルハニチロ株式会社様			

※第16回栃木県栄養改善学会の参加について

栃木県栄養士会の 会員以外の方 で、ランチョンセミナー及び学術集会に参加する場合には、

一般 2,000 円、学生 500 円の参加料が必要です。学会当日、受付にてお支払いくださいますようお願い申し上げます。

申込締切日 令和5年11月17日(金)

申込方法についてご不明な点は下記連絡先までご連絡ください。

【問い合わせ先】 公益社団法人 栃木県栄養士会 事務局

〒321-0933 宇都宮市築瀬町 1897-9 TEL:028-634-3438 / FAX:028-634-3467

※本お申込みによって取得した個人情報は、当学会運営の目的以外には一切利用いたしません。