

『第17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/q3GxBoZxZt2dQxPN9>



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 (参加する方は下記をご確認ください) ・ しない		
	ランチョンセミナー 日本栄養給食協会グループ様「明日の給食を考える」 ※日本栄養給食協会グループ様のランチョンセミナーへの参加は、当日先着 50 名です。 なお、希望者多数にてセミナーに参加できない場合には、教室 C または教室 E にてお弁当のみの提供となります。		

※第17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(またはお弁当提供)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、受付にてお支払いいただきますようお願い申し上げます。

申込締切日 令和 6 年 11 月 15 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。