

「第1回 日本栄養改善学会 若手の会 夏期研修会」
参加申し込み用紙

(フリガナ)

氏名: _____ (男・女) 年齢: _____ 歳

所属: _____ (役職)

〒
連絡先住所: _____

TEL: _____

(E-mailをお使いでない方は必ずご記入ください)

FAX: _____

E-mail: _____

(学会の会員の方のみご記入ください)

栄養改善学会会員番号: _____

若手の会会員の有無: _____ 会員 _____ 非会員

参加区分: _____ 一般 _____ 学生

1) 専門分野に関して、いずれかに○をご記入ください。

ア. 臨床栄養

イ. 給食管理・調理学

ウ. 公衆栄養

エ. 栄養教育

オ. 健康増進・行政(スポーツ栄養などを含む)

- * 登録された個人情報は、本会の事業以外の用途で使用することは一切ありません。
- * 2泊3日の食事代(朝食・昼食・夕食)込みの料金設定です。
会場への交通は各自ご用意ください。
- * 学生の方は、FAXで、学生証の提示をお願いいたします。
- * 夏季セミナーは、2泊3日の参加が基本です。やむ終えず、途中参加になってしまつ場合は、随時相談に応じますので、お近くの世話人または、下記事務局のPHS、E-mailへお問い合わせください。

事務局: 日本栄養改善学会 若手の会 夏季研修会

事業担当: 石脇亜紗子、牛込恵子

PHS: 070-6143-3193

FAX: 048-254-5285

E-mail: wakate_kaki@piano.ocn.ne.jp

◆◆◆申し込みの締め切り日: 2006年7月10日(月)◆◆◆