〔　　〕参加申込書

標記研修会に参加したいので、（　　円）を添え、申し込みます。

ふりがな 氏　名		男・女	所属栄養士会名 会員番号　　－
現住所	〒 TEL　　－　　－ ?　　－　　－		
勤務先			
所在地	〒 TEL　　－　　－ ?　　－　　－		
備　考	【平成 21 年度全国行政栄養士協議会新任者研修会】 区分（該当するものに〇印）：都道府県・保健所設置市・特別区・市町村 管内人口〔　　〕人　　行政勤務年数〔　　〕年 【第 27 回公衆栄養活動研究会】 全国地域活動栄養士協議会代表者会議（出席する（代表者・傍聴）・出席しない） 懇談会 7,000 円（参加する・参加しない） 入金日：　　月　　日　　入金額：　　円　　払込人名： 【平成 21 年度全国研究教育栄養士協議会研修会】 懇親会(5,000 円)（ 出 ・ 欠 ） 【第 32 回全国矯正栄養士研修会】 参加（全日程・半日）		