

〔 参加申込書 〕

ふりがな		男・女	所属栄養士会名			
氏名			会員番号			-
現住所	〒	TEL	-	-		
		?	-	-		
勤務先						
所在地	〒	TEL	-	-		
		?	-	-		
備考	<p>【第 29 回公衆栄養活動研究会】</p> <p>平成 23 年度全国地域活動栄養士協議会リーダー育成研修会〔出席する（一般・代表者）・出席しない〕</p> <p>2 月 3 日宿泊〔希望する（一般・代表者）・希望しない〕</p> <p>意見交換会〔参加する・参加しない〕</p> <p>【平成 23 年度全国学校健康教育栄養士協議会研修会】</p> <p>情報交換会〔参加する・参加しない〕</p> <p>【平成 23 年度全国行政栄養士協議会新任者研修会】</p> <p>区分〔都道府県・保健所設置市・特別区・市町村〕</p> <p>勤務先区分〔本庁・保健所・保健センター〕</p> <p>管内人口〔 人〕</p>					