

**「第2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**

下記の項目の必要事項をご記入後、E-mail または FAX にて、夏季研修会事務局まで参加お申し込みください。参加申し込み受付後に折り返し連絡させていただきます。

(フリガナ)

氏名: _____ (男・女) 年齢: _____ 歳

所属: _____ (役職・学年)

〒
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 _____

(若手の会未入会の方のみご記入ください)

若手の会会員入会希望: _____ 入会希望 _____ 後日検討 _____

オプション・ツアー(病院見学)希望: _____ 希望 _____ 希望せず _____

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、本会の事業以外の使途で使用する一切ありません。
- * 1泊2日の食事代(朝食・昼食・夕食)および宿泊代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。
- * ご質問等は下記の夏季研修会事務局まで E-mail または FAX にて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: 野口孝則、金本郁美

Fax・Tel: 092-661-2422

E-mail: takanorinoguchiphd@gmail.com

◆◆◆申し込みの締め切り日: 2006年8月20日(月)◆◆◆