**2019年度 在宅栄養ケア研修会[7/20　9/28]　申込書**

申し込み先

FAX　011‐251‐0783（北海道栄養士会）

E-mail　mail@hokuei.or.jp

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7/20　開催 | 申込締切　7月5日（金） | 振込締切　　7月9日（火） |
| 9/28　開催 | 申込締切　9月13日（金） | 振込締切　9月16日（火） |

＊受講料は前払いでお願いいたします。申込み後、近日中にお振込みください。

＊研修会当日の支払いは受けませんので期日までにお願いいたします。

＊一旦納入された受講料は理由の如何を問わず返金は致しません。

＊７月と９月を別々にお申込みする場合にはお手数ですが、申込書をコピーしてお使いください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）申込者 |  | 会員番号 |  | □ | 一般・非会員 |
| 職域協議会（一般・非会員は職種を記入） |  |
| 住　所勤務先の場合は勤務先名も記載 |  |
| 申し込み内容と金　額該当に☑ | □　7/20 と 9/28　受講　　計　6,000円（一般・非会員　10,000円）□　7/20　のみ　受講　　　計　3,000円（一般・非会員　5,000円）□　9/28　のみ　受講　　　計　3,000円（一般・非会員　5,000円） | 振込予定日 | 月　　　日 |
| 受講に関する連絡先　電話 |  | FAX |  |
| メールアドレス |  |

振込先のご案内

加入者名

○ゆうちょ銀行　（記号）　02770-3　　（番号）31936　　　（公社）北海道栄養士会

　　　　　※ゆうちょ銀行の口座をお持ちの方はATMで口座から振り込むと、振込手数料が無料です。

（月１回のみ無料）　送金内容を記入の必要はありません。

お問い合わせ

　 公益社団法人　北海道栄養士会

　　〒060-0061　　札幌市中央区南1条西5丁目20　郵政福祉札幌第一ビル4階

　　　　　　　　　Tel　011-251-7071　　　　　E-mail　　mail@hokuei.or.jp