

平成29年度 群馬県栄養士会生涯教育研修会 申込書①(群栄会員用)

- ・会員は、申込時まで平成29年度会費を納入していることが必須です。
- ・申込書②の受講する項目に○印をつけ、受講単位を記入してから申込書①をご記入下さい。
- ・該当する欄に、各日程の受講単位を記入し、受講料を計算して下さい。(1単位 1,000円)
(科目により単位数が違うので注意して下さい。2単位の科目→ 2,000円)
- ・受講料の払い込みを証明する書類(写)を必ず添付して下さい。
- ★申込書①②の2枚を送付して下さい。ただし、1日の受講が全科目の場合は、①のみを送付して下さい。
- ★7月22日(土)は、平成29年度の新入会員は、無料になります。
- ★群馬県栄養士会員でない方のお申し込みは、事務局までご連絡下さい。(TEL:027-232-2913)

1 平成29年度 新入会員

日程	受講単位	金額 単位×1,000円	日程	受講単位	金額 単位×1,000円	受講料(4日間の合計)
7月22日(土)		無料	10月21日(土)			円
9月30日(土)			11月25日(土)			

2 継続会員(今年度の会費を納入済みの方)

日程	受講単位	金額 単位×1,000円	日程	受講単位	金額 単位×1,000円	受講料(4日間の合計)
7月22日(土)			10月21日(土)			円
9月30日(土)			11月25日(土)			

会員番号		(ふりがな)()
所属職域	医療・学校健康教育・勤労者支援・研究教育・公衆衛生・地域活動・福祉	氏名
自宅住所 〒		電話
勤務先(名称)		電話
住所 〒		

受講料の払込を証明する書類(写)添付欄