

○申し込み先：滋賀県栄養士会事務局

下記の方法にてお申し込みください。(できるだけQRコード・メールでお願い致します)

・右のQRコードから申し込み

・メール：申込用紙の内容をご記入ください

info@shiga-ad.or.jp

(滋賀県栄養士会事務局)

・FAX：申込用紙に必要事項をご記入ください

077-558-6617

(滋賀県栄養士会事務局)



○振り込み先：滋賀県栄養士会

※受講料は、申込み完了後 8 月 29 日(金)までに下記の口座に送金して下さい。

〈振込先〉滋賀銀行 店名：守山支店 普通預金口座【口座番号】357913

【加入者名】公益社団法人 滋賀県栄養士会会長 澤谷 久枝

※振込手数料についてはご負担をお願い致します。

《振り込みにあたっての注意事項》

会員の方は、氏名の前にキ会員番号を必ず入れて下さい。

【例】会員番号 028012345・氏名 栄養花子の場合 「キ028012345 エイヨウハナコ」

Zoom 参加の方は、受講料の入金確認をした後、滋賀県栄養士会から研修会 3 日前迄に Zoom の URL と当日資料をお送りします。

連絡先：公益社団法人 滋賀県栄養士会 TEL 0775(81)1366

申込み開始と期限 令和 7 年 8 月 1 日(木)～29 日(金)

※但し定員になり次第締め切らせて頂きます。

令和 7 年度フリーランス・栄養関連企業等事業部
近畿ブロック研修会申込書

滋賀県栄養士会事務局 宛

FAX:077-558-6617

ふりがな 氏 名	会 員 No.		☐ 非 会 員 ☐ 学 生
	所属府県栄養士会： 事業部： 学生の方は学校名：		
現住所	〒 TEL - - (連絡がつく番号)		
E-mail アドレス	※Web 受講の方は必ずご記入ください。参加 URL と資料をお送りします。		
参加方法	☐ 現地参加 ☐ Zoom参加 ※どちらかに☑をいれてください。		
生涯教育認定	☐ 希望する ☐ 希望しない ※どちらかに☑をいれてください。 ※振替認定手数料 200 円の振込先 南都銀行 西大寺支店 普通預金 No.1242581 名義：公益社団法人奈良県栄養士会		
研修会事前 アンケートに ご協力下さい	小山先生へ事前のご質問や情報交換会について、何かありましたら具体的にお書きください。		