栄養士研修　申込書

施設名

受講申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 職　名 | 氏　名 | 経験年数 | 受講用メールアドレス | 使用機器 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

※注意事項

1. 研修資料は、受講用URLを受講用メールアドレスに送ります。
2. 研修は、事務局から送ったURLでご参加ください。

※研修開催日の1週間前に送信を予定しています。メール着信をご確認ください。

1. 受講用メールアドレスを変更したい場合は、事務局に電話、メール等で必ずご連絡ください。
2. 受講は、パソコン、タブレット、スマホでも参加できます。
3. 使用機器欄には、PC（パソコン）、TB（タブレット）、SP（スマホ）のいずれかを記入ください。
4. 複数の者の参加が可能ですが、受講者が大幅に増えた場合は調整いたします。

アンケートのお願い

栄養士、管理栄養士として日頃より疑問に思っていること、質問等があれば、ご記入ください。

１の方

２の方

※申込締切　令和5年1月１２日（木）

※送付先　E-mail : igarashi@kanagawa-koureikyo.or.jp

 FAX : 045-311-8768